



## **ACCIÓN CORRECTIVA Y DE MEJORA**

Código:	FO-MAM-09			
Fecha:	16/04/2019			
Edición:	05			

TIPO DEL HALLAZGO	ORIGEN DE LA ACCIÓN	FECHA DE REALIZACIÓN	NO. DE FOLIO							
ELABORÓ	PROCESO AFECTADO	RESPONSABLE DEL PROC	ESO AFECTADO							
DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO:										
ACCIÓN INMEDIATA (CORRECCIÓN)										
RESPONSABLE DE SU REALIZACIÓN	FECHA PROGRAMADA	RESPONSABLE DE VE CUMPLIMIEN								
DETERMINAR LA CAUSA RAÍZ:										
ACCIONES PARA ELIMINAR LA CAUSA RAIZ										
ACCIÓN	REPONSABLE	FECHA V	PONSABLE DE ERIFICAR MPLIMIENTO							
EVIDENCIAS PARA VERIFICAR LA EFI	CACIA DE LAS ACCIONES									

Nombre y firma Vo. Bo. del responsable de verificar el cumplimiento FECHA PROGRAMADA DE CIERRE

FECHA EFECTIVA DE CIERRE





## ACCIÓN CORRECTIVA Y DE MEJORA

 Código:
 FO-MAM-09

 Fecha:
 16/04/2019

 Edición:
 05

nstrucciones: Escribir o correctiva u opción de r	claramente los mejora.	cinco por qué	s? De manera	que esten relac	ionados, para	determinar la	causa raiz de	a acción
1° Por qué?:								
2° Por qué?:								
3° Por qué?:								
1° Por qué?:								
5° Por qué?:								
LISTAR LAS POSIE	BLES CAUSA	AS						
DETERMINAR LA	CAUSA RAÍZ			100				
			PAR	TICIPANTES				