|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACCIONES DE MEJORA CONCERTADAS** | **BENEFICIOS DE LA ACCION DE MEJORA** | **EVIDENCIAS- Soportes del Cumplimiento de la Acción de Mejora** | **EVIDENCIAS** | | | **FECHA DE SEGUIMIENTO** |
| **Si** | **No** | **Parcialmente** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|
|
|

**NOMBRE Y FIRMA JEFE INMEDIATO.**