

SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y DE MEJORA



Folio	Origen	Tipo C/P/M	Fecha		Situación a atender		Responsable		Status actual				
			Cierre propuesta	Cierre Real	Condición actual (Resumen)	Plan de Acción para atenderla (Resumen)	Implantación	Verificación de su eficacia	Implantación	Vencida	Cerrada	Resultado de la Acción (Plan de Acción) en SGC	Fue eficaz Si / No
	l												

Elaboró	Aprobó
Representante de la Dirección	Director Administrativo

Fecha de Revisión: 01/06/2015 No. de Revisión: 0 FOR 8.5 ISO 05