

# REPORTE DE ACCIONES

TIPO DE ACCION:

MARQUE CON UNA "X"

DE CONTENCIÓN	CORRECTIVA	PREVENTIVA	DE MEJORA
---------------	------------	------------	-----------

No. Control: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

TITULO DEL PLAN: \_\_\_\_\_

El Ciclo Deming



<b>ACCIÓN:</b>			
<b>CAUSA Y EFECTO:</b>			
<b>METODO DE ANÁLISIS:</b>			
<b>CAMBIO PROCEDIMIENTO (ISO)</b>	<input type="checkbox"/>		
<b>REQUIERE INVERSION</b>	<input type="checkbox"/>		
<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<input type="checkbox"/>		
<b>FECHA TERMINACIÓN</b>			
<b>RESPONSABLE</b>			
<b>APROBÓ:</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>FIRMA</b>	
<b>ACCIÓN IMPLANTADA:</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>SEGUIMIENTO DE LA ACCIÓN TOMADA "ES EFECTIVA"</b>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>COMENTARIOS:</b>	<input type="checkbox"/> 15 DIAS	<input type="checkbox"/> 30 DIAS	<input type="checkbox"/> 45 DIAS
<b>VERIFICADA POR:</b>	<b>FIRMA:</b>	<b>FECHA:</b>	