



PLAN DE CONTROL DE CALIDAD DE SERVICIOS ESCOLARES

ETAPA	PRODUCTO	REQUISITO	METODO DE INSPECCION	RESPONSABLE	REGISTRO	PLAN DE REACCION
Proceso de Inscripción	Horario de Materias	Nombre y matrícula del interesado	Leer los datos del usuario interesado para verificar que sean los correctos	Capturista	SUAE (Sistema Universitario de Admón Escolar)	Se recurre al Coordinador de Servicios Escolares para la modificación en su caso.
		Horario				
		Materias				
		Maestros				
Proceso de Pre. Inscripción	Papeleta	Nombre	Leer los datos del usuario interesado para verificar que sean los correctos	Capturista y/o Secretaria	SUAE (Sistema Universitario de Admón Escolar)	Se recurre al Coordinador de Servicios Escolares para la modificación en su caso.
		Matrícula				
		Clave y nombre de las materias				
		Legible				
Documentos elaborados por medio del SUAЕ	Constancia	Fecha correspondiente	Leer los datos del usuario interesado para verificar que sean los correctos	Secretaria	Sello y firma de Coordinadora de Servicios Escolares	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.
		Nombre y matrícula del interesado				
		Asunto de la constancia				
		Redacción comprensible y concisa				
		Firma de Coordinador (a) de Escolares				
		Sello de la FCA Servicios Escolares				
	Legible					
	Boleta de calificaciones	Nombre y matrícula del interesado	Leer las calificaciones del usuario interesado para verificar que sean las correctas	Secretaria	Sello y firma de Coordinadora de Servicios Escolares	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.
		Calificaciones correctas				
		Legible				
		Firma de Coordinador (a) de Escolares				
	Lista de asistencia	Sello de Servicios Escolares de la FCA	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Coordinador (a) de Servicios Escolares	Oficio sellado de recibido por la Secretaría Académica	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.
		Nombre del maestro				
		Legible				
		Grupo				
	Kardex	Materia	Leer las calificaciones del usuario interesado para verificar que sean las correctas	Secretaria	Bitácora de trabajo	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.
		Nombre del interesado				
		Matrícula				
		Legible				
		Calificaciones correctas				
Firma de Coordinador (a) de Escolares						
Sello de Servicios Escolares de la FCA						

COPIA NO CONTROLADA

	Nombre del interesado			
--	-----------------------	--	--	--



PLAN DE CONTROL DE CALIDAD DE SERVICIOS ESCOLARES

Documentos elaborados por medio del SUAE	Horario	Matrícula	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Secretaria	N/A	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.	
		Grupos					
		Horarios					
		Legible					
		Nombres de maestros					
Documentos para entregar al usuario	Carta de pasante	Nombre del interesado	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Secretaria	Copia firmada de recibido	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.	
		Matrícula					
		Legible					
		Datos correctos					
		Firma de Coordinador (a) de Escolares					
	Sello de Servicios Escolares de la FCA						
	Credenciales	Nombre del alumno	Matrícula	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Secretaria	Bitácora de trabajo	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.
			Opción o carrera				
			Situación del alumno				
			Foto en buen estado				
Firma de Coordinador (a) de Escolares							
Sello de Servicios Escolares de la FCA							
Altas en seguros	Alta al Seguro Social	Datos generales alumnos y padres	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Secretaria	Copia firmada de recibido	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.	
		Que el alumno no tenga algún otro servicio médico					
		Legible					
		Firma de Coordinador (a) de Escolares					
		Sello de Servicios Escolares de la FCA					
	Alta al Seguro de Accidentes escolares	Nombre del interesado	Matrícula	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Secretaria	Copia firmada de recibido	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.
			Horarios				
			Redacción comprensible y detallada del accidente que sufrió el usuario				
			Firma de Coordinador (a) de Escolares				
			Sello de Servicios Escolares de la FCA				
Legible							

COPIA NO CONTROLADA

		Fecha correspondiente			
--	--	-----------------------	--	--	--



PLAN DE CONTROL DE CALIDAD DE SERVICIOS ESCOLARES

Documentos elaborados por motivos internos	Oficios	A quien va dirigido	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Secretaria	Copia firmada de recibido	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.
		Redacción sin faltas de ortografía				
		Redacción comprensible y concisa				
		Firma de Coordinador (a) de Escolares				
		Sello de Servicios Escolares de la FCA				
Legible						
Reportes	Actas Evaluativas	Nombre del maestro	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Coordinador (a) de Servicios Escolares	Oficio firmado de recibido de Secretaría Académica	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.
		Clave de materias				
		Redacción comprensible y concisa				
		Legible				
	Exámenes No Ordinarios	Nombre del maestro	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Coordinador (a) de Servicios Escolares	Oficio firmado de recibido	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.
		Clave de materias				
		Número de empleado				
		Número de matrícula de alumnos inscritos a los exámenes				
		Legible				
	Reporte de Pasantes	Nombre del alumno	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Coordinador (a) de Servicios Escolares	Oficio firmado de recibido	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.
		Matrícula				
		Situación del alumno				
		Redacción comprensible y concisa				
		Legible				
	Demanda de Grupos	Matrícula	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Coordinador (a) de Servicios Escolares	SUAE (Sistema Universitario de Admón Escolar)	Se recurre al Coordinador de Servicios Escolares para la modificación en su caso.
		Nombre				
		Clave y Nombre de materias				
		Legible				
	Reporte de becas académicas	Nombre del alumno	Leer el documento para verificar que los datos estén correctos	Coordinador (a) de Servicios Escolares	Oficio firmado de recibido	Si existe algún error o corrección, hacer lo que indica el Procedimiento de Producto no conforme.
		Matrícula				
Ciclo escolar						
Promedio						
Redacción comprensible y concisa						
Legible						

COPIA NO CONTROLADA



PLAN DE CONTROL DE CALIDAD DE SERVICIOS ESCOLARES

Elaboró: Coordinador (a) de
Servicios Escolares

Aprobó: Director del SGC

**Fecha de
Revisión:** 15/08/2006

*COPIA
NO CONTROLADA*