

REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

IDENTIFICACIÓN PROCESO O PRODUCTO DONDE SE DETECTO LA NO CONFORMIDAD

NO CONFORMIDAD REAL _____ **NO CONFORMIDAD POTENCIAL O RIESGO** X

FUENTE DE DONDE SE DETECTEA LA NO CONFORMIDAD

Producto ó servicio no conforme _____ **Quejas y Reclamos de usuarios o beneficiarios** _____

Auditoria Interna _____ **Auditoria externa** _____

Medición y seguimiento del Producto / Servicio _____ **Resultado de la revisión por la dirección al SIG** _____

otros X

DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD REAL, DE LA NO CONFORMIDAD POTENCIAL O DEL RIESGO

Riesgo por pérdida de información del archivo histórico de las historias académicas físicas.

REQUISITO QUE SE INCUMPLE

7.5.4 ISO 9001:2008

IDENTIFICADO POR:

Mercedes Ortiz
Shirly Marcela Ardila

CARGO:

Coordinadora de admisiones
Coordinadora de Calidad

FECHA

20 de Febrero de 2016

CORRECCION (SOLO PARA NO CONFORMIDADES REALES) APLICA SI _____ NO X

ACCIONES	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACIÓN

ANALISIS DE CAUSAS DE LA NO CONFORMIDAD REAL, DE LA NO CONFORMIDAD POTENCIAL O DEL RIESGO

- Que se tenga poco cuidado en el manejo de la información, documentos sueltos.
- Dejar para después el archivo de los documentos que se van generando de los estudiantes en la época de inscripción, admisión y matrícula.
- Posibles fallas en el sistema de información académica que no permita que la información que se requiere en tiempo real se clasifique y controle, generando retrasos y acumulación de documentos sin archivar.
- Que el espacio en la oficina de registro y control sea poco para garantizar el archivo físico de las hojas de vida de los estudiantes a medida que crezca la población estudiantil.

REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

ACCIÓN(ES) CORRECTIVA(S) O PREVENTIVA(S)		
ACCIONES	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACIÓN
Disponer de un lugar para el archivo físico de la oficina de registro y control con lo requerido en cuanto a papelería y archivadores.	Dirección administrativa	15 de Abril de 2016
SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES		
RESULTADO DE LA ACCION TOMADA	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	FECHA DE SEGUIMIENTO
ESTADO DE LA ACCIÓN		
ABIERTA _____ CERRADA _____		
PARA USO EXCLUSIVO DEL COORDINADOR DE CALIDAD		
ACCIÓN CORRECTIVA No. _____		ACCION PREVENTIVA No. <u>10</u>