

1. SOLICITUD No. 6	FECHA DE ELABORACIÓN DEL PLAN: 27 de Agosto de 2010	PROCESO: FORMACIÓN
--------------------	---	--------------------

2. TIPO DE ACCIÓN	3. FUENTE DE NO CONFORMIDAD REAL O POTENCIAL	
-------------------	--	--

<input checked="" type="checkbox"/> CORRECTIVA  <input type="checkbox"/> PREVENTIVA	<input checked="" type="checkbox"/> Auditorias de calidad ( Externa o Interna (de Gestión, de procesos y del Sistema)) <input type="checkbox"/> Análisis de datos del sistema (Indicadores de Gestión) <input type="checkbox"/> Producto o servicio no conforme <input type="checkbox"/> Evaluaciones de satisfacción de usuarios <input type="checkbox"/> Quejas, reclamos y sugerencias de mejoramiento de servidores o usuarios <input type="checkbox"/> Resultados Revisiones por la Dirección <input type="checkbox"/> Medición y control de procesos <input type="checkbox"/> Requerimientos del Ministerio de Educación Nacional: Sistema Nacional de Acreditación <input type="checkbox"/> Otra. ¿Cuál? _____	
---	---	--

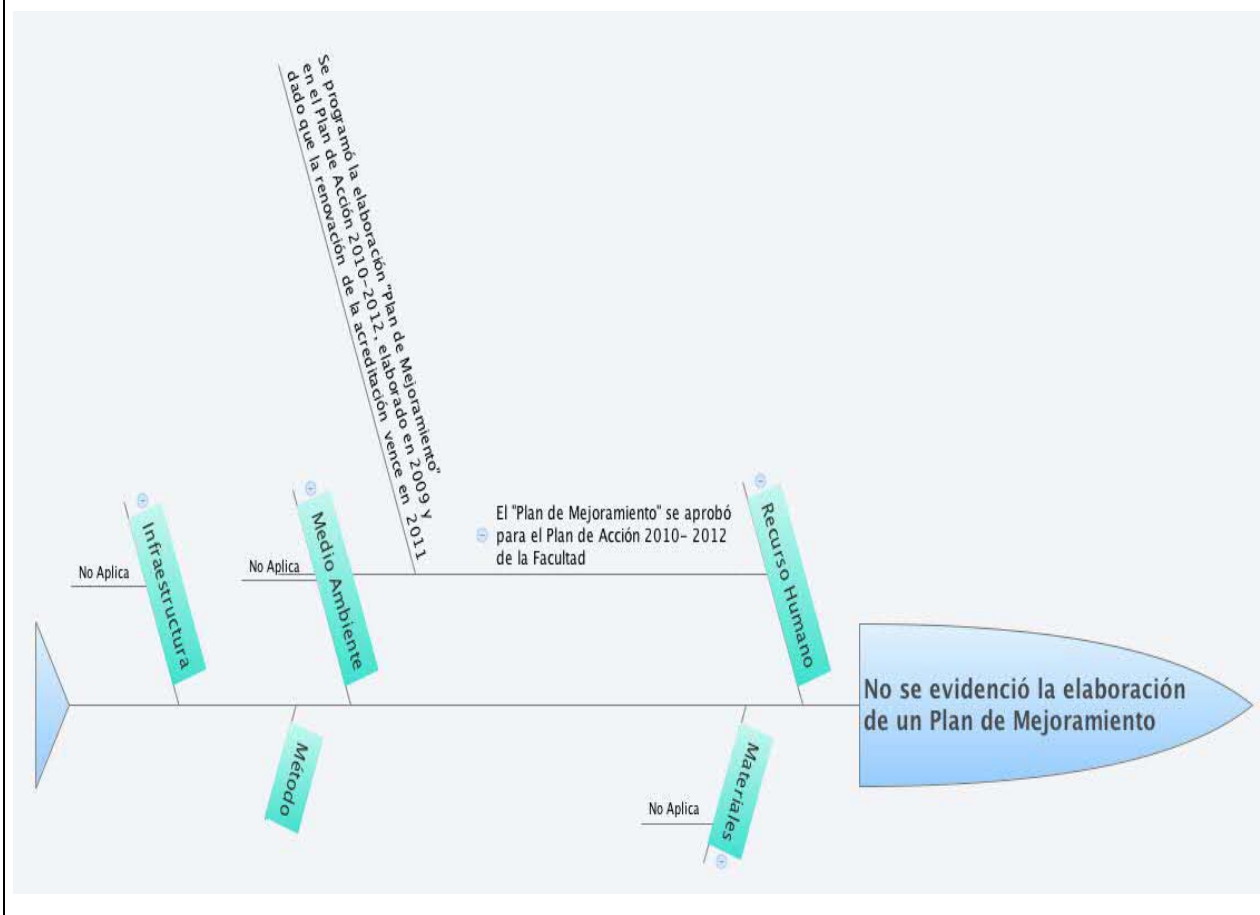
**4. DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD REAL O POTENCIAL**


Elaboración del Plan de Mejoramiento del EG, con la metodología del procedimiento de acciones correctivas, acciones preventivas y oportunidades de mejora

No se evidenció la elaboración de un Plan de Mejoramiento

**5. ANALISIS DE CAUSAS**

La facultad de Odontología tenía previsto generar un plan de mejoramiento dentro del plan de acción 2010- 2012 que considerara la conformación del equipo de Autoevaluación y Acreditación y sus funciones orientadas a desarrollar actividades con miras a cubrir los requerimientos del proceso de acreditación institucional



 <b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA</b>	<b>ADMINISTRACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN</b>	Código: U-PR-15.004.002.001
	<b>FORMATO DE ACCIONES CORRECTIVAS Y ACCIONES PREVENTIVAS</b>	Versión: 1.0 Página 2 de 2

6. PLAN DE LAS ACCIONES A TOMAR					
No	DESCRIPCIÓN	IMPLEMENTACIÓN			
		RESPONSABLE		FECHA	
1	Presentar el plan de mejoramiento o de acción formulado por la decanatura de la facultad para el trienio 2010-2012	Coordinación de Postgrados		Julio de 2011	
7. SEGUIMIENTO DEL PLAN					
No.	ACTIVIDAD	FECHA	EJECUTADA	EN EJECUCIÓN	SIN EJECUTAR
1	Presentar el plan de mejoramiento o de acción formulado por la decanatura de la facultad para el trienio 2010-2012	Julio de 2011	X		
¿LA ACCIÓN TOMADA FUE EFICAZ? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿SE CIERRA LA NO CONFORMIDAD? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO OBSERVACIONES:  <p style="text-align: center;">JOHN BYRON ISAZA SALAZAR</p> <hr style="width: 50%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN HACE EL SEGUIMIENTO</p>					