

1. SOLICITUD No. 7	FECHA DE ELABORACIÓN DEL PLAN: 28 de Mayo 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? _____	

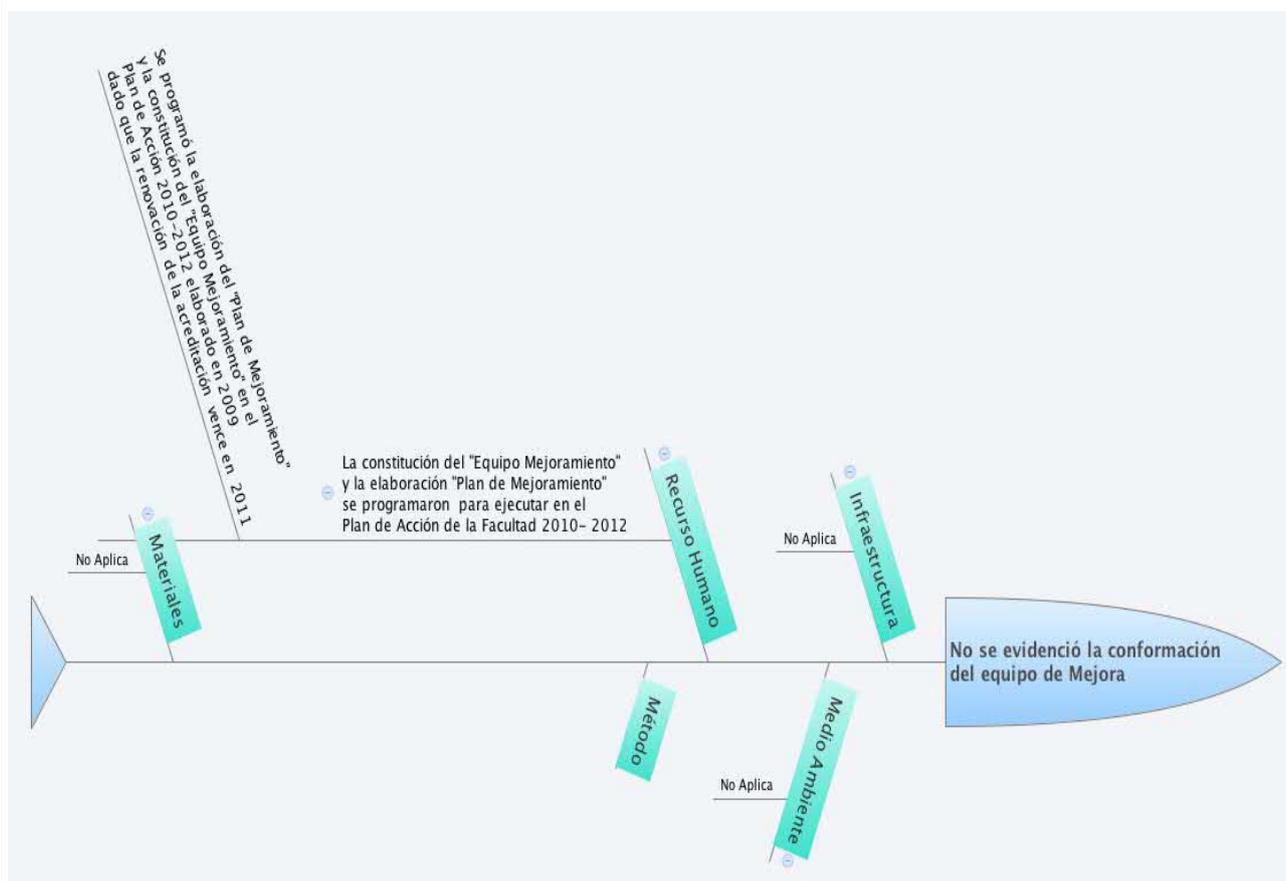
4. DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD REAL O POTENCIAL

Equipo de Mejora

No se evidenció la conformación del equipo de Mejora

5. ANALISIS DE CAUSAS

La facultad de Odontología tenía considerado en el plan de acción la conformación del equipo de Autoevaluación y Acreditación para iniciar actividades en el segundo semestre de 2010 y primer semestre de 2011 con miras a cubrir los requerimientos del proceso de acreditación institucional



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

6. PLAN DE LAS ACCIONES A TOMAR

No	DESCRIPCIÓN	IMPLEMENTACIÓN	
		RESPONSABLE	FECHA
1	Conformar el equipo de Autoevaluación y Acreditación para iniciar actividades en el segundo semestre de 2010 y primer semestre de 2011 con miras a cubrir los requerimientos del proceso de acreditación institucional	Coordinador de Calidad Facultad de Odontología	Octubre de 2010

7. SEGUIMIENTO DEL PLAN

No.	ACTIVIDAD	FECHA	EJECUTADA	EN EJECUCIÓN	SIN EJECUTAR
1	Se confirmó la creación, conformación y definición de funciones del Comité de Autoevaluación y de Acreditación de la Facultad de Odontología como consta en la Resolución No. 140 del 6 de Octubre de 2010.	Noviembre 2010	X		

¿LA ACCIÓN TOMADA FUE EFICAZ? SI NO

¿SE CIERRA LA NO CONFORMIDAD? SI NO

OBSERVACIONES

JOHN BYRON ISAZA SALAZAR

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN HACE EL SEGUIMIENTO