


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		
<p>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</p>		
<p>Se programó la elaboración del "Plan de Mejoramiento" y la elaboración "Plan de Mejoramiento" se programaron para ejecutar en el Plan de Acción de la Facultad 2010- 2012.</p> <p>La constitución del "Equipo Mejoramiento" y la elaboración "Plan de Mejoramiento" se programaron para ejecutar en el Plan de Acción de la Facultad 2010- 2012.</p> <p>Se programó la elaboración del "Plan de Mejoramiento" y la elaboración "Plan de Mejoramiento" se programaron para ejecutar en el Plan de Acción de la Facultad 2010- 2012.</p> <p>La constitución del "Equipo Mejoramiento" y la elaboración "Plan de Mejoramiento" se programaron para ejecutar en el Plan de Acción de la Facultad 2010- 2012.</p>		

 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