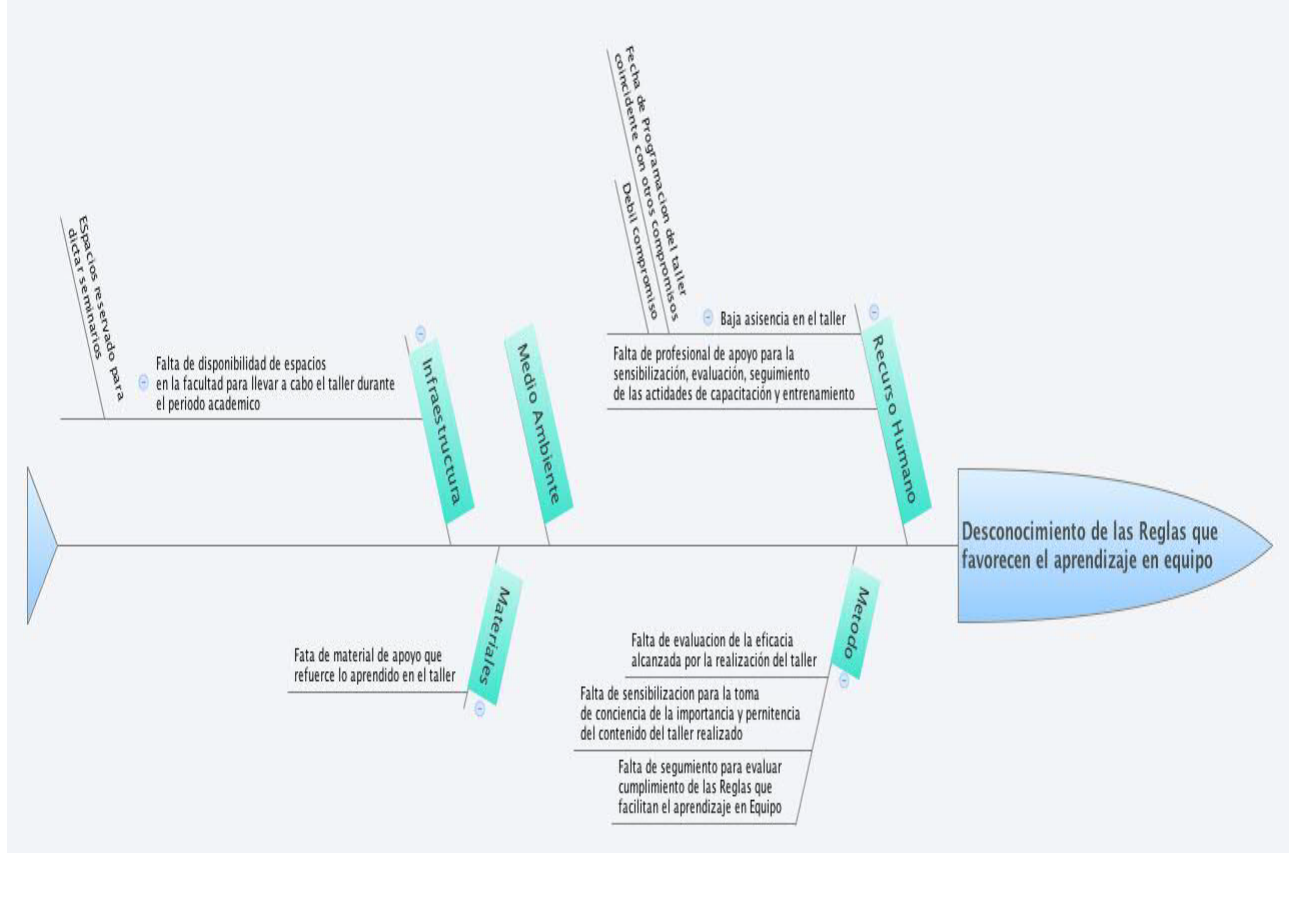


1. SOLICITUD No. 8	FECHA DE ELABORACIÓN DEL PLAN: 28 de Agosto de 2010	PROCESO: ADMINISTRACION Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION
2. TIPO DE ACCIÓN	3. FUENTE DE NO CONFORMIDAD REAL O POTENCIAL	
<input checked="" type="checkbox"/> CORRECTIVA <input type="checkbox"/> PREVENTIVA	<input checked="" type="checkbox"/> 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		
<p>Construcción colectiva de los comportamientos de la disciplina “aprendizajes en equipo” Se entrevistaron tres funcionarios del área de Tesorería, atención al usuario y secretaría académica. Ninguno conoce con precisión las reglas que favorecen el aprendizaje en equipo.</p>		
5. ANALISIS DE CAUSAS		
 <p>The diagram is an Ishikawa (fishbone) diagram with a central horizontal spine pointing to the right towards a large arrow-shaped head containing the text "Desconocimiento de las Reglas que favorecen el aprendizaje en equipo".</p> <ul style="list-style-type: none"> Infraestructura: <ul style="list-style-type: none"> Escalera reservada para el ciclo de actividades académicas Falta de disponibilidad de espacios en la facultad para llevar a cabo el taller durante el periodo académico Medio Ambiente: <ul style="list-style-type: none"> Falta de profesional de apoyo para la sensibilización, evaluación, seguimiento de las actividades de capacitación y entrenamiento Baja asistencia en el taller Recursos Humanos: <ul style="list-style-type: none"> Fecha de programación del taller coincidente con otros compromisos Debil comportamiento Materiales: <ul style="list-style-type: none"> Falta de material de apoyo que refuerce lo aprendido en el taller Metodo: <ul style="list-style-type: none"> Falta de evaluación de la eficacia alcanzada por la realización del taller Falta de sensibilización para la toma de conciencia de la importancia y pertinencia del contenido del taller realizado Falta de seguimiento para evaluar cumplimiento de las Reglas que facilitan el aprendizaje en Equipo 		



6. PLAN DE LAS ACCIONES A TOMAR

No	DESCRIPCIÓN	IMPLEMENTACIÓN	
		RESPONSABLE	FECHA
1	Divulgar en la facultad de odontología las reglas de trabajo en equipo.	Coordinador de Calidad Facultad de Odontología	Junio de 2011

7. SEGUIMIENTO DEL PLAN

No.	ACTIVIDAD	FECHA	EJECUTADA	EN EJECUCIÓN	SIN EJECUTAR
1	Publicar las reglas para el trabajo en equipo al interior de la facultad de odontología.	Julio de 2011	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