|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de diligenciamiento:**   | **Código Radicado (ARQ):**   |
| ***DATOS DE QUIEN IDENTIFICA LA NO CONFORMIDAD U OPORTUNIDAD DE MEJORA*** |
| **Nombre:**  | **Cargo:**   |
| **Proceso:**   |
| **Dependencia:**   |
|  |  |
| **Fuente de la No Conformidad:**   | **Fuente de la Oportunidad de Mejora:**  |
| **Descripción de la No Conformidad u Oportunidad de Mejora** |
| Fecha:  |
| ***DATOS A REPORTAR POR PARTE DEL PROCESO RESPONSABLE DE DEFINIR ACCIONES A IMPLEMENTAR*** |
| **CORRECCIÓN*****(Solo aplica para No Conformidades)*** |
| **Acción a implementar** | **Responsable** | **Fecha de ejecución** |
|  |  |  |
| **ANÁLISIS DE CAUSAS*****(Solo aplica para No Conformidades. Debe utilizar la metodología de los 5 por qués para encontrar la causa raíz)*** |
|  |
| **Tipo de acción a implementar:**   |
| ***Si se trata de una Oportunidad de Mejora y se decide no implementar acciones, escriba aquí la justificación:***  |
| **Acción a implementar** | **Responsable** | **Fecha de ejecución** |
| ***Registre el número de acciones que considere necesarias*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **APROBACIÓN DEL LÍDER DEL PROCESO*****(Aprobación de la implementación de la(s) acción(es))*** |
| **Nombre:**  | **Firma** |
| **Cargo:**   |
| **Proceso:**   |
| **Dependencia:**   |
| **Fecha:**   |