|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fuente(s) de Acción de Mejora que identificó** | | | | | | | | | | **Marque con X** | | |
| Hallazgos de Auditorías del SIGIC (internas y externas) | | | | | | | | | |  | | |
| Autoevaluación: | | | | | | | | | |  | | |
| * Acuerdos de CONRE | | | | | | | | | |  | | |
| * Grado de satisfacción de las poblaciones de interés, sus quejas o denuncias | | | | | | | | | |  | | |
| * Desempeño de los Objetivos Institucionales de Calidad | | | | | | | | | |  | | |
| * Desempeño de los indicadores de los procesos | | | | | | | | | |  | | |
| * Incidencias detectadas por las PAVP | | | | | | | | | |  | | |
| * Otros insumos recomendados por las PAVP. | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |
| **Incidencia detectada (deficiencia o no conformidad)** | | | | | | | | | | | | |
| Describa la incidencia y adjunte la evidencia si lo considera necesario. | | | | | | | | | | | | |
| **Causa Raíz** | | | | | | | | | | | | |
| Describa la causa raíz de la incidencia detectada. | | | | | | | | | | | | |
| **Acción de Mejora** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la acción de mejora:** | | | | | | | | | | | | |
| **Dependencia(s) involucrada(s):** | | | | | | | | | | | | |
| **Procedimiento o área que se mejora:** | | | | | | | | | | | | |
| **Meta:** | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades a desarrollar** | | | | **Responsable** | | | | **Fecha inicio** | | | **Fecha conclusión** | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | **Autorización** | | | | | | | | | | | |
| **Área de aplicación de la acción de mejora** | | | | | | **Quien Autoriza** | | | **Indique con una X a quién le corresponde autorizar** | | | **Firma o evidencia de autorización** |
| Implica utilización de nuevos recursos (económicos, tecnológicos, de personal, entre otros) | | | | | | CONRE /CU | | |  | | |  |
| Afecta la documentación asociada a los procesos del SIGIC | | | | | | Personas Asignadas de la Vicerrectoría de Planificación (PAVP) | | |  | | |  |
| Afectan aspectos relacionados con la prestación, diseño y rediseño de los servicios | | | | | | Jefatura o dirección y vicerrectoría correspondiente | | |  | | |  |
| Afecta el desarrollo de la oferta académica | | | | | | Jefatura o dirección de escuela y vicerrectoría correspondiente | | |  | | |  |
| Afecta la gestión interna de la dependencia | | | | | | Jefatura o dirección | | |  | | |  |
|  | **Una vez autorizada** | | | | | | | | | | | |
| **Código de la Acción de Mejora[[1]](#footnote-2)** | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **Verificación de eficacia de la acción de mejora[[2]](#footnote-3)** | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Se ha cumplido con todas las actividades establecidas en la acción de mejora? Marque con una X   \_\_\_\_Sí  \_\_\_\_No. En caso de incumplimiento, justifique las razones e indique los ajustes al cronograma que sean necesarios: | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Se ha alcanzado la meta? Marque con una X   \_\_\_\_ Sí. Adjunte la(s) evidencia(s) de la corrección de la incidencia y la eliminación de la causa raíz como anexo.  \_\_\_\_ No. Justifique porqué considera que no se ha alcanzado la meta: | | | | | | | | | | | | |
| **Cierre de la acción de mejora[[3]](#footnote-4)** | | | | | | | | | | | | |
| **Cierre de la Acción de Mejora** | | **Si** |  | | **No** | |  | | | | | |
| **Firma de la jefatura** | | | | | | | | | | | | |

**Anexos**

(Adjuntar aquí la(s) evidencia(s))

1. Lo proporciona las personas asignadas en la Vicerrectoría de Planificación. [↑](#footnote-ref-2)
2. Le corresponde completarlo a la persona responsable del procedimiento objeto de mejora. [↑](#footnote-ref-3)
3. Le corresponde realizarlo a la jefatura. [↑](#footnote-ref-4)