SENA REGIONAL VALLE	Centro Nacional de Asistencia Técnica a la Industria – ASTIN **LISTA DE CHEQUEO PROCESO Y/O PRODUCTO**	Código: 9230-FP-F-216 Versión: 3

1. IDENTIFICACION DEL INSTRUMENTO:

Programa de formación: TECNOLOGO EN GESTION INTEGRADA DE LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL								**Ficha de caracterización: 1964245**
Resultados (s) de aprendizaje correspondiente (s): *Participar en la formulación y verificación de las acciones correctivas y preventivas, teniendo en cuenta los resultados de seguimiento y medición								
Evidencia a evaluar: Informe de Tratamiento de no conformidades y Acciones Correctivas SGA.								**Código de la guía: 9230-FP-O-**
Nombre/s de/los Instructor(es): José Jimmy Molina Tafur.								
Duración de la evaluación:	5 horas.	Tipo de evidencia (marcar con una X)	Producto:		Proceso:		Ambos:	X

2. PRESENTACIÓN E INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

Señor /a Instructor / a:
* Observe en detalle el proceso y/o valore el producto y evalúe con objetividad.
* Comparta, con el aprendiz , os resultados obtenidos y acuerde, si es necesario, un nuevo momento de evaluación.
* Firme el instrumento, verifique la firma del aprendiz y registre la fecha de evaluación.

3. CUERPO DEL INSTRUMENTO:

Criterios/Variables	Indicadores	APRENDICES																								
		ANITA ISABEL CUASTUMAL AGUIRRE	CLAUDIA LORENA RUIZ MUÑOZ	GINA PAOLA VALENCIA YELA	JEAN CARLOS DIAZ CHAPARRO	KAROL DANIELA BOSSA MUÑOZ	KAROL LIZETH GIL REYES	KELLY TATIANA GUAMANGA HOYOS	LAURA CEBALLOS REVELO	LEIDY YULIANA GRAJALES MORENO	LUISA FERNANDA ESCOBAR BEDOYA	MAYRA FERNANDA PALECHOR MIRANDA	OSCAR ANDRES OCAMPO MENDOZA	PAOLA ANDREA TABAREZ CALAMBAS	PATRICIA PILLIMUE MOSQUERA	PAULA ANDREA CARDENAS RODRIGUEZ	ROSA MELY LASSO GOLU	SARA YULIANA JIMENEZ BETANCOURT	VALENTINA LEMOS CERTUCHE	VALERIA ALEJANDRA COLLAZOS DUQUE	YOMAIRA ALEJANDRA GUERRERO LOPEZ					
		*EVALUACION (S o v: Si cumple. N o X: No cumple)																								
Participa en análisis de causas y determinación de acciones correctivas y preventivas de acuerdo con las no conformidades detectadas y los procedimientos establecidos.	Describe la causa-raíz de No conformidad según 5 ¿por qués?	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	Describe la causa-raíz de No conformidad según diagrama de causa efecto (espina de pescado).	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	Determina la causa-raíz de No conformidad según metodo 5WH.	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	El plan de acciones de mejora cumple lo solicitado en el capitulo 10 de NTC ISO 14001: 2015.	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	Delimita responsable para tratar No conformidad según capitulo 10 de NTC ISO 14001: 2015.	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	Define cronograma para tratar No conformidad según procedimiento.	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
Orienta en la redacción de las acciones correctivas y preventivas y en la formulación de planes de acción.	El plan de acción se elabora según el método 5WH (Qué, Quien, Cuándo, Dónde, Por qué y Cuanto).	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	Redacta acciones de mejora según necesidades del Sistema de gestión.	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	Describe el objeto de accion de mejora según procedimiento.	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	Describe el alcance de la accion de mejora según procedimiento.	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
Realiza seguimiento y cierre de acciones correctivas y preventivas teniendo en cuenta el plan de acción y los lineamientos de la organización.	Evalúa la causa de la No conformidad según procedimiento.	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	Evalúa el efecto de la No conformidad según procedimiento.	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	Evalua el estado de la acción de mejora según procedimiento.	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
La evidencia es:	DE CALIDAD (si cumple con los criterios e indicadores anteriores)	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	PERTINENTE	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	VIGENTE	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
	AUTENTICA	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s	s					
RESULTADO FINAL A: Aprobado; D: Deficiente:		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					
	Firma del aprendiz:																									
Ciudad y fecha:		CALI, ABRIL 06 DE 2021																								
Firma del /los Instructor/es:																										

ASTIN-SENA