| | | |
|---|---|---|
| SENA REGIONAL VALLE | Centro Nacional de Asistencia Técnica a la Industria – ASTIN<br>**LISTA DE CHEQUEO PROCESO Y/O PRODUCTO** | Código:<br>9230-FP-F-216<br>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: 2012171** |
| **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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ALBERTO JUNIOR CIFUENTES PRIETO | DANIELA MORALES CORTES | JAZMIN YERLITH BARRERA RODRIGUEZ | KELLY JOHANNA BANGUERO RAMIREZ | LEYDY CONSUELO ALPALA COLIMBA | LUZ MARINA PINO ARROYO | MARIA ALEJANDRA HERRERA USECHE | MARIBEL ROSSANA PALOMEQUE LABRADA | MILEIDY LORENA CERON NARVAEZ | VALENTINA JIMENEZ VILLAQUIRAN | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | *EVALUACION (S o √: 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Determina la causa-raíz de No conformidad según metodo 5WH. | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Delimita responsable para tratar No conformidad según capitulo 10 de NTC ISO 14001: 2015. | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Redacta acciones de mejora según necesidades del Sistema de gestión. | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Describe el alcance de la accion de mejora según procedimiento. | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Evalúa el efecto de la No conformidad según procedimiento. | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La evidencia es: | DE CALIDAD (si cumple con los criterios e indicadores anteriores) | S | S | S | S | S | S | S | S | S | S | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PERTINENTE | S | S | S | S | S | S | S | S | S | S | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | VIGENTE | S | S | S | S | S | S | S | S | S | S | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | AUTENTICA | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Firma del aprendiz: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad y fecha: | | CALI, ABRIL 06 DE 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del /los Instructor/es: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

