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:

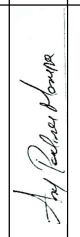
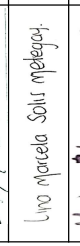
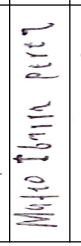
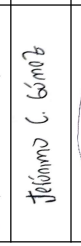
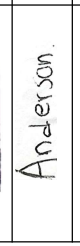
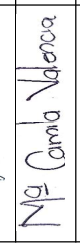
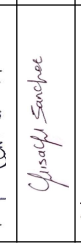
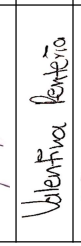
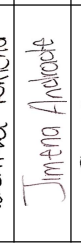
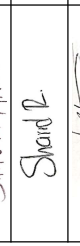
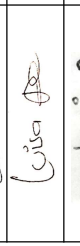
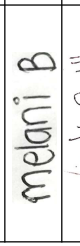
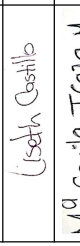
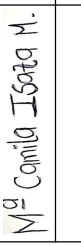
Programa de formación: TECNOLOGO EN GESTION INTEGRADA DE LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL	**Ficha de caracterización: 2490538**
Resultados (s) de aprendizaje correspondiente (s): Participar en la formulación y verificación de las acciones correctivas y preventivas, teniendo en cuenta los resultados del seguimiento y la medición del SIG.	
Evidencia a evaluar: Informe de tratamiento de Hallazgos y Planes de Acción Según Fuente de No Conformidad.	**Código de la guía: 9230-FP-O-**
Nombre/s de/los Instructor(es): José Jimmy Molina Tafur.	

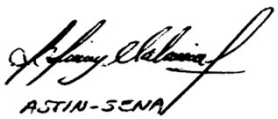
Duración de la evaluación:	3 horas.	Tipo de evidencia (marcar con una X)	Producto:	X	Proceso:		Ambos:		

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																								
		ANI PAULINA MORENO FLOREZ	LINA MARCELA SOLIS MENDEGAL	MATEO IBARRA PEREZ	JERONIMO CASTAÑO GOMEZ	LEIDY JULIETH GALLEGO SANCHEZ	ANDERSON RIVAS MOSQUERA	MARIA FERNANDA GOMEZ CARDONA	JESSICA VALENCIA BARON	MARIA CAMILA VALENCIA VILLAVICENCIO	YIRSAYI SANCHEZ QUIÑONEZ	VALENTINA RENTERIA ASPRILLA	GIMENA ANDRADE MOSQUERA	SHARID ALEXANDRA RUIZ MEJIA	NATALY ANDRADE MOSQUERA	LUISA ALEJANDRA ASPRILLA CAICEDO	MELANY BERMUDEZ CANTILLO	LISSETH DAYANA CASTILLO HURTADO	MARIA CAMILA ISAZA MORENO							
		*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.	El método de 5 porques, diagrama Ishikawa o método 5WH utilizado describe la causa-raíz de la No conformidad (NC)	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S							
	En el plan de acción se describen las actividades de tratamiento de la No conformidad (NC)	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S							
	En el plan de acción se incluye el responsable de tratamiento de la No conformidad (NC)	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S							
	En el plan de acción se incluye el cronograma de tratamiento de la No conformidad (NC)	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 Como).	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S							
	La acción de mejora se redacta de acuerdo con resultado de análisis de No Conformidad	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S							
	El propósito de la acción de mejora se redacta según procedimiento de NC y Acción Correctiva (AC)	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S							
	El alcance de la acción de mejora se redacta según procedimiento de NC y AC	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.	En el informe se evalúa la causa de la NC según procedimiento de NC y AC	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S							
	En el informe se evalúa el efecto de la NC según procedimiento de NC y AC	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S							
	En el informe se evalúa el estado de la Acción de mejora según procedimiento de NC y AC	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							
	PERTINENTE	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							
	AUTENTICA	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							
Firma del aprendiz:																										

Ciudad y fecha:	SANTIAGO DE CALI, SEPTIEMBRE 04 DE 2023
Firma del /los Instructor/es:	 ASTIN-SENA