

	FORMATO SOLICITUD DE ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y/O DE MEJORA		CODIGO FT-SST-028	
			VERSION	1
			FECHA	oct-25
SOLICITUD No.		FECHA		
PROCESO O ÁREA DONDE SE DETECTA LA NO CONFORMIDAD:				
IDENTIFICADA POR:				
ORIGINADA POR				
AUDITORIA		OBSERVACIÓN		
INSPECCIÓN		PRODUCTO NO CONFORME		
INCIDENTE		QUEJA O RECLAMO		
DESCRIPCION DE LA NO CONFORMIDAD				
REAL		POTENCIAL	MEJORA	
ANALISIS DE CAUSAS				
LLUVIA DE IDEAS	☐	3 PORQUE?	DIAGRAMA CAUSA EFECTO	
PLAN DE ACCION				
ACTIVIDAD	RESPONSABLE		FECHA	
VERIFICACION DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS Y/O PREVENTIVAS				
FECHA	SEGUIMIENTO	RESPONSABLE		
VERIFICACION DE LA EFICACIA DE LA OPORTUNIDAD DE MEJORA				
¿ Que peligros se tienen al implementar al accion correctiva, preventiva o de mejora?		☐		
¿Se necesita modificar la matriz de identificacion de peligros?		SI	No	
La acción fue implementada en el tiempo planificado	SI ☐	NO	☐	
La oportunidad de mejora fue eficaz?	SI ☐	NO	☐	
CIERRE DE LA SOLICITUD DE ACCION CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA				
FIRMA		FECHA DE CIERRE		