



El propósito de este documento es relacionar todas las solicitudes de acción de mejora para conocer el seguimiento y el estatus que guardan.

Fecha: Otoño 2024

Nombre del área, secretaria, facultad, unidad académica o centro de Investigación: **COORDINACIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**

N° DE ACCIÓN	AREA	RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA COMPROMISO	ESTATUS DE LA ACCIÓN						
					No implantada	Parcialmente implantada	Implantada si efectiva				
C	R	M	01	CDCBYS	Responsable de calidad	Julio 2024	Agosto 2024				X
			02	CDCBYS	Responsable de calidad	Julio 2024	Agosto 2024				X
			03	CDCBYS	Responsable de calidad	Noviembre 2024	Julio 2025			X	

**Análisis y Evaluación:**  
 En este periodo se realizaron 1 acción de mejora, la cual consiste en difundir dicho proceso mediante la elaboración y transmisión en los medios universitarios, de un video protagonizado por un usuario beneficiado, el cual invita a participar en dicha convocatoria.

Ing. Juan Manuel Zamora Parra  
 Elaboró: Responsable del SIAC de la CDCBYS



C = Acción correctiva  
 R = Acción para abordar riesgos  
 M = Acción de Mejora