



Evento, acción o auditoría que detectó la no conformidad, el riesgo o la oportunidad de mejora:

Actualización de Equipo de cómputo.

Área: Presupuesto

Responsable del Área: Jefe de Presupuesto

Acción para Prevenir Riesgo No.

Acción correctiva No.

Acción de mejora No. 5

Fecha 20/Junio/2024

1. DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD, RIESGO U OPORTUNIDAD DE MEJORA:

Para eficientar las tareas encomendadas por el área.

2. IDENTIFICACIÓN DE LA CAUSA RAÍZ:

Método o herramienta Utilizado para el análisis de causa raíz:

¿por qué?: Lluvia de ideas: Causa y efecto: Método estadístico: Otro: Especifique:

Para tener la información en tiempo y forma.

3. ACCIÓN INMEDIATA:

Emitir solicitud a la Secretaria Administrativa.

4. ACCIONES PARA PREVENIR SU RECURRENCIA:

Darle seguimiento a la solicitud.

Fecha Compromiso:

Responsable de la acción

Responsable del Sistema de Calidad

Diciembre - 2024

C.P GONZALO ESPINOSA RIOS
Nombre y firma

MTRA. ANA VICTORIA MORALES GARCIA
Nombre y firma

Segunda sección (para ser llenada al vencimiento de la fecha compromiso por un auditor)

REVISIÓN DE LAS ACCIONES TOMADAS

Fecha:

ESTATUS DE LA ACCIÓN (marcar con una X)

No Implantada

Parcialmente Implantada

Implantada No Efectiva

Implantada Sí Efectiva

Requiere de Acción Complementaria

No

Sí

Nombre y firma del auditor que verifica

ORIGINAL = Responsable de la Acción

COPIA = Responsable del SIGC