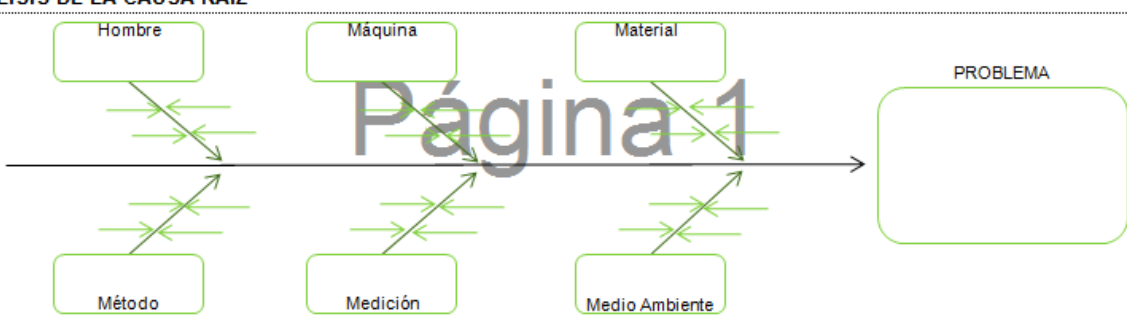


## **ANEXO G.1**

### **GESTIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y DE MEJORA**

Consecutivo (asigna Calidad)				
<b>SOLICITUD</b>	<input type="checkbox"/> ACCIÓN CORRECTIVA	<input type="checkbox"/> ACCIÓN PREVENTIVA	<input type="checkbox"/> DE MEJORA	Fecha solicitud
Fuente de solicitud				
Nombre del solicitante:				
Proceso afectado:				
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<input type="checkbox"/> NO CONFORMIDAD REAL	<input type="checkbox"/> NO CONFORMIDAD POTENCIAL	Fecha detección	
<b>CORRECCIÓN O ACCIÓN INMEDIATA REALIZADA</b>				
Registre nombre del responsable y fecha				
<b>ANÁLISIS DE LA CAUSA RAIZ</b>				
				
<b>CAUSA RAIZ</b>				
<b>PLAN DE ACCION PROPUESTO</b>				
				Fecha:
Acciones correctivas - preventivas o de mejora	Responsable de la acción	Fecha de cumplimiento	VoBo Responsable Verificación	Fecha de cierre
<b>EFICACIA DE LAS ACCIONES</b>				
<b>FIRMA</b>		Una vez identificadas las acciones actualizar en la Planilla F F GC GI-12.		