|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proceso:** |  | **Dependencia o Unidad Académica:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA O SERVICIO NO CONFORME** | **NOMBRE Y CARGO DE QUIEN DETECTA EL SERVICIO NO CONFORME**  | **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA O NOVEDAD** | **ACCIÓN TOMADA (CORRECCIÓN)** | **RESPONSABLE DE LA ACCIÓN**  | **FECHA DE LA CORRECCIÓN** | **¿LA ACCION FUE EFICAZ?****(Marque con una X)** |  **(EVIDENCIAS Y FECHA DE CIERRE)** | **FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO**  | **TIPOLOGIA DEL SERVICIO NO CONFORME (Espacio exclusivo para el diligenciamiento del equipo de Calidad)**  |
| **AA** | **MM** | **DD** | **AA** | **MM** | **DD** | **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |