

<b>Unidad emisora:</b> Operaciones	<b>Fecha de emisión:</b> 01/03/2019	<b>Revisión número:</b> 00	<b>Fecha publicación:</b> 01/03/2019	<b>Página:</b> 1 <b>De:</b> 1
<b>Requerimiento:</b> Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.				<b>Documento número:</b> GD-DG-F03-XIV.4
<b>Título:</b> Formato de ejecución y seguimiento de acciones correctivas/preventivas.				

**SEGUIMIENTO Y EJECUCION PLAN DE ACTIVIDADES.**

No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD.	FECHA SEGUIMIENTO.	DESCRIPCION DE LA EJECUCIÓN.	% EJECUCIÓN ALCANZADO.

**VERIFICACIÓN DE EFICACIA.**

**FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACIÓN DE EFICACIA:**

**¿EL PLAN DE ACCIÓN FUE EFICAZ?**    ☐ SI    ☐ NO

**EVIDENCIAS OBJETIVAS:**

**MODO DE VERIFICACIÓN:**

**CHECKLIST ACCION CORRECTIVA**

¿Se ejecutó el plan de acción de acuerdo a lo establecido? \_\_\_\_

¿El plan de acción contribuyó a mejorar la gestión del proceso? \_\_\_\_

Especifique en que aspecto:

- ☐ Buen uso de los recursos.
- ☐ Calidad del producto o servicio.
- ☐ Conformidad del proceso.
- ☐ Cumplimiento de políticas estratégicas.
- ☐ Desempeño del proceso.
- ☐ Satisfacción del usuario.

¿Comprobó que el hallazgo no se volvió a presentar o disminuyó su frecuencia? \_\_\_\_

**CHECKLIST ACCION PREVENTIVA**

¿Se ejecutó el plan de acción de acuerdo a lo establecido? \_\_\_\_

¿El plan de acción contribuyó a mejorar la gestión del proceso? \_\_\_\_

Especifique en que aspecto:

- ☐ Buen uso de los recursos.
- ☐ Calidad del producto o servicio.
- ☐ Conformidad del proceso.
- ☐ Cumplimiento de políticas estratégicas.
- ☐ Desempeño del proceso.
- ☐ Satisfacción del usuario.