

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.	Código:	F03-XIV.4-18
	Página:	(1 de 2)
	Fecha:	02/05/2018
	Revisión No.	00
7 ^a . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.		

TÍTULO: FORMATO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES CORRECTIVAS/PREVENTIVAS.

SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN PLAN DE ACTIVIDADES				
No.	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD.	FECHA SEGUIMIENTO.	DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN.	% EJECUCIÓN ALCANZADA.
VERIFICACIÓN DE EFICACIA				
FECHA DE REALIZACION DE LA VERIFICACIÓN DE EFICACIA:				
¿EL PLAN DE ACCIÓN FUE EFICAZ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
EVIDENCIAS OBJETIVAS:				
MODO DE VERIFICACIÓN:				
CHECKLIST ACCIÓN CORRECTIVA		CHECKLIST ACCIÓN PREVENTIVA		
¿Se ejecutó el plan de acción de acuerdo a lo establecido? _____		¿Se ejecutó el plan de acción de acuerdo a lo establecido? _____		
¿El plan de acción contribuyó a mejorar la gestión del proceso? _____		¿El plan de acción contribuyó a mejorar la gestión del proceso? _____		
Especifique en que aspecto: <input type="checkbox"/> Buen uso de los recursos. <input type="checkbox"/> Calidad del producto o servicio. <input type="checkbox"/> Conformidad del proceso. <input type="checkbox"/> Cumplimiento de políticas estratégicas. <input type="checkbox"/> Desempeño del proceso. <input type="checkbox"/> Satisfacción del usuario.		Especifique en que aspecto: <input type="checkbox"/> Buen uso de los recursos. <input type="checkbox"/> Calidad del producto o servicio. <input type="checkbox"/> Conformidad del proceso. <input type="checkbox"/> Cumplimiento de políticas estratégicas.		
¿Comprobó que el hallazgo no se volvió a presentar o disminuyó su frecuencia? _____				

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.	Código:	F03-XIV.4-18
	Página:	(1 de 2)
	Fecha:	02/05/2018
	Revisión No.	00
7 ^a . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.		

TÍTULO: FORMATO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES CORRECTIVAS/PREVENTIVAS.

	<input type="checkbox"/> Desempeño del proceso. <input type="checkbox"/> Satisfacción del usuario.
--	---

ELABORÓ:	REVISÓ:	AUTORIZÓ:
 <hr/> Juan Carlos Sanchez Lara	 <hr/> Angel Salvador Carrasco Sanchez Coordinador de normatividad y seguridad industrial	 <hr/> Abraham Cordova Peralta. Proyectista Cedula Profesional 3512770