



**SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD**

**SOLICITUD DE MEJORA**

Versión : 04

Código : F-GG-20

Fecha : 04/12/2023

Página 1 de 1

<b>Fecha de apertura:</b>	<b>Origen:</b>	<b>N° de Solicitud:</b>
---------------------------	----------------	-------------------------

**Registros asociados:**

A. Descripción de Hallazgo		B. Análisis de Causa	C. Plan de Acción		
<b>N°</b>	<b>NO CONFORMIDAD</b>	¿Qué causa dio [o puede dar] origen a la no conformidad, ¿Por qué?	Acciones recomendadas ¿Qué acciones efectuará para subsanar las No Conformidades?	Fecha de Implementación: 1- A cargo del Encargado de proceso: No superior a 3 semanas. 2- A cargo de otro Encargado, Gerencia, Directorio u otras instancias: A definir conforme al caso.	Responsable por la acción
A. Descripción de Hallazgo		B. Análisis de Causa	C. Plan de Acción		
<b>N°</b>	<b>OBSERVACION</b>	¿Qué causa dio [o puede dar] origen a la observación, ¿Por qué?	Acciones recomendadas ¿Qué acciones efectuará para subsanar la/s observación/es?	Fecha de Implementación: 1- A cargo del Encargado de proceso: No superior a 3 semanas. 2- A cargo de otro Encargado, Gerencia, Directorio u otras instancias: A definir conforme al caso.	Responsable por la acción
A. Descripción de Hallazgo		B. Análisis de Causa	C. Plan de Acción		
<b>N°</b>	<b>OPORTUNIDAD DE MEJORA</b>	¿Existe posibilidad de aprovechar la oportunidad descrita? ¿Qué beneficios reportará para el SGC OAMI?	¿Qué acciones efectuará para aprovechar la oportunidad?	Fecha de Implementación: 1- A cargo del Encargado de proceso: No superior a 3 semanas. 2- A cargo de otro Encargado, Gerencia, Directorio u otras instancias: A definir conforme al caso.	Responsable por la acción