	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>		<b>Código:</b> SEPG-F-019
	<b>PROCESO</b>	SISTEMA ESTRATÉGICO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	<b>Versión:</b> 002
	<b>FORMATO</b>	ACCIÓN CORRECTIVA Y PREVENTIVA	<b>Fecha:</b> 18/08/2015

ACCIÓN CORRECTIVA <input checked="" type="checkbox"/>	ACCIÓN PREVENTIVA <input type="checkbox"/>
<b>PROCESO:</b>	Gestión del Talento Humano
	<b>FECHA DE DETECCIÓN:</b> 05-jul-2017

ORIGEN			
Auditoria Interna <input checked="" type="checkbox"/>	No Conformidad <input checked="" type="checkbox"/>	Queja/Reclamo <input type="checkbox"/>	Sugerencia <input type="checkbox"/>
Auditoria Externa <input type="checkbox"/>	Oportunidad de mejora <input type="checkbox"/>	Observación <input type="checkbox"/>	Producto No Conforme <input type="checkbox"/>
Revisión Gerencial <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cuál? _____	

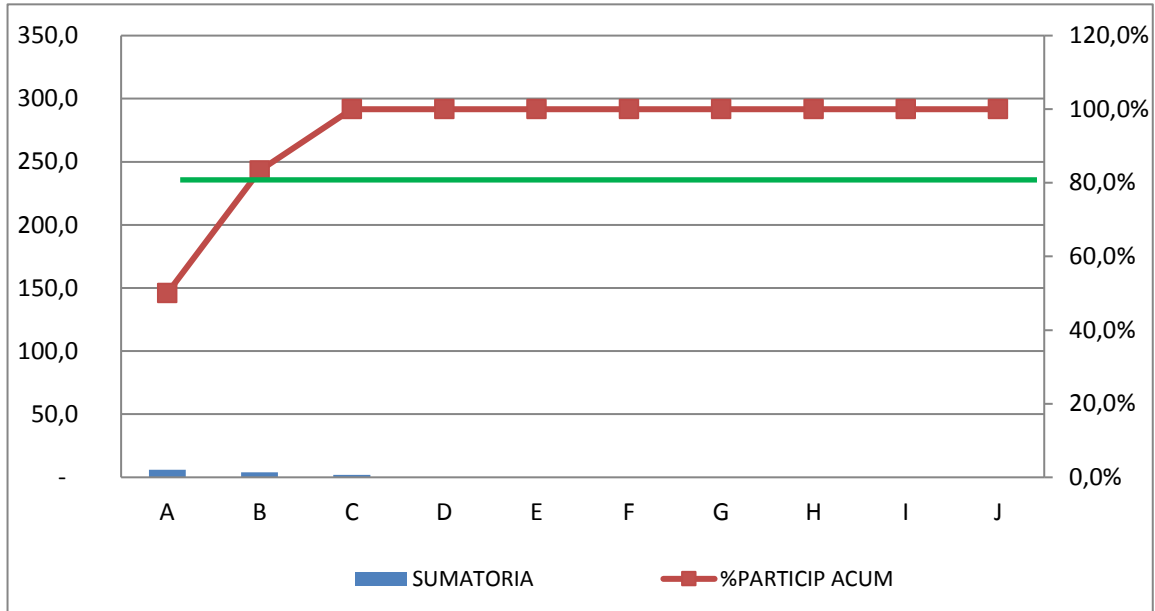
### DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD

**IDENTIFICACIÓN DOCUMENTO DE REFERENCIA** (informe auditoria, registro de no conformidad, registro de reclamo: (fecha, código, consecutivo))

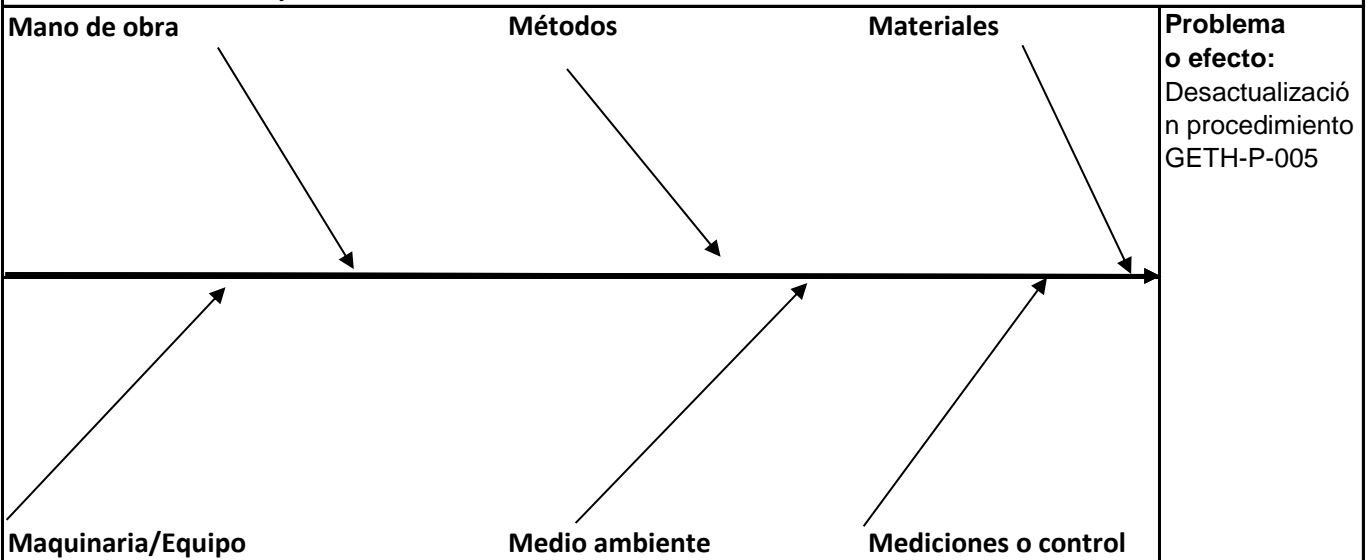
**DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD:**  
 La no conformidad identificada en la auditoria del 2016 continua en cuanto al procedimiento GETH-P-005, "Elaboración y ejecución del plan institucional de capacitación" se menciona el formato GETH-F-013, el cual no se utiliza. No se le elaboro Plan de mejoramiento y está en trámite la modificación en el procedimiento el cual se encuentra en trámite.

LLUVIA DE IDEAS:							
Causas	E1	E2	E3	E4	E5	E6	Total
A. No se modifico el procedimiento en el tiempo establecido	3	3					6
B. No se firmo el procedimiento por el lider	2	2					4
C. No se entrego el procedimiento	1	1					2
D.							0
E.							0
F.							0
G.							0
H.							0
I.							0
J.							0

**DIAGRAMA DE PARETO:**



**DIAGRAMA DE CAUSA/EFEECTO:**



**ANÁLISIS DE CAUSAS (presentadas o potenciales):**

**A. No se modificó el procedimiento en el tiempo establecido**

Se estaba actualizando el documento completo

Se dio prioridad a otras actividades y luego se retomó

**B. No se firmó el procedimiento por el líder**

**PLAN DE ACCIÓN:**

Acción	Responsable	Fecha de Cumplimiento	Avance
Ajustar el procedimiento GETH-P-005, a las necesidades de la ANI.	Diego Ramirez	30/09/2017	90%

<b>APROBACIÓN</b>		
Ivonne Prada		

**OBSERVACIONES:**  
 20-09-2017: Se realizan ajustes al procedimiento de acuerdo a las necesidades actuales, pendiente revisión por el Coordinador GIT Talento Humano para posterior envío al área de calidad.

**SEGUIMIENTO A RESULTADOS**

<b>FECHA DE SEGUIMIENTO</b>	<b>% Avance</b>
Fecha: 20-09-2017	90%
Fecha:	
Fecha:	
<b>LA ACCIÓN CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA:</b>	
Se implementó:	Si _____ No _____
Solucionó el problema:	Si _____ No _____
Solicita nueva acción	Si _____ No _____
<b>COMENTARIOS:</b>	
Nombre y cargo: _____	Fecha: _____
Nombre y cargo: _____	Fecha: _____