**Requisición de acción para Abordar Riesgos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha (1):** |  | **Folio de Requisición: (2)** |  |
| El riesgo proviene de: (3) |
|  | Queja de  |  | Auditoria de  |  | Análisis de |  | Auditoria de |  | Especificaciones de |  | Evaluación de  |  | Otro, Especifique |
| Cliente | Servicio | indicadores | Calidad / Ambiental/ Energía/SST | Calidad no cumplidas | Ambiente Laboral |  |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD :** |

|  |
| --- |
| Descripción (4) |
| Responsable de definir la(s) acción(es) para eliminar el riesgo identificado. |
| Responsable de verificar el cumplimento de las acciones de mejora definidas en el plan: |

## ANÁLISIS DE DATOS:

|  |
| --- |
| Técnica estadística utilizada:Causa raíz identificada (5) |

## REPORTE:

|  |
| --- |
| Acción para abordar Riesgos: (6) |

**PLAN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Acciones (7) | Responsable (8) | Fecha programada (9) | Evidencias(10) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Definió la acción para eliminar riesgo: (11)**  | **Verifico acción para eliminar riesgo: (12)** | **Fecha de cierre: (13)****Nombre y Firma RD:** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar la fecha en que se requisita (llena) el formato. |
| 2 | Anotar el número consecutivo que se da a la solicitud de la acción  |
| 3 | Marcar con una X en el recuadro correspondiente, la fuente de donde proviene la No Conformidad. |
| 4 | Anotar en este espacio la descripción detallada del riesgo identificado, También deberá Anotar en los espacios inferiores el nombre de la persona responsable de definir las acción(es) que se implementarán para eliminar la no conformidad, y el nombre del responsable de verificar la eficacia de las acción(es) de mejora. |
| 5 | Anotará la técnica estadística que utilizó para realizar el análisis de la causa raíz, puede ser: (lluvia de ideas, diagrama de Pareto, histograma, diagrama de pescado, etc.) |
| 6 | Anotar la causa o efecto hallada en la técnica seleccionada. |
| 7 | Anotar la(s) accione(s) específicas para eliminar la causa raíz. |
| 8 | Anotar el nombre del responsable de la(s) acción(es) a implantar.  |
| 9 | Anotar la fecha programada para la entrega de la evidencia de la(s) acción(es) a realizar. |
| 10 | Anotar lo necesario que se consideren como evidencia de la(s) acción(es) a implementar eliminará(n) la causa raíz de la no conformidad. |
| 11 | Anotar el nombre de la(s) persona(s) que definió (eron) la acción(es).  |
| 12 | Anotar el nombre y firma del subdirector/a que verifico la(s) acción(es), a realizar. |
| 13 | Anotar nombre y firma del RD del y la fecha de enterado del plan a seguir. |