



PLAN DE MEJORAMIENTO

Código:
MAN-001

Versión: **00**

Pág.162

Origen de Mejoramiento			
Revisión de la Dirección: <input type="checkbox"/>		Evaluación de Procesos: <input type="checkbox"/>	
Situación Actual:			
Los problemas más recurrentes son los siguientes:			
Razón para la Mejora:			
Metas a llegar:			
Iniciado:	Control de Calidad	Fecha:	
Aprobación:		Fecha:	

Nombre y fecha de Elaboración	Nombre y fecha de Revisión	Nombre y Fecha de Aprobación

	PLAN DE MEJORAMIENTO	Código: MAN-001
		Versión: 00
		Pág.163

Asignación del Proyecto:
Análisis de Causas:
Posibles soluciones:

Planificación

Nombre y fecha de Elaboración	Nombre y fecha de Revisión	Nombre y Fecha de Aprobación



PLAN DE MEJORAMIENTO

Código:
MAN-001

Versión: **00**

Pág.164

ACTIVIDADES	MESES												RESPONSABLE
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	

Dentro de las actividades incluir los Recursos y Controles necesarios.

Nombre y fecha de Elaboración	Nombre y fecha de Revisión	Nombre y Fecha de Aprobación

	<h1>PLAN DE MEJORAMIENTO</h1>	Código: MAN-001
		Versión: 00
		Pág.165

Implementación:

Metas alcanzadas:

Evaluación:

Responsable del Plan.		Aprobación:	
Fecha:		Fecha:	

Nombre y fecha de Elaboración	Nombre y fecha de Revisión	Nombre y Fecha de Aprobación