Acta No. \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ANÁLISIS Y CONCLUSIONES DE LOS TEMAS TRATADOS
   * + 1. Revisión de la Política de Calidad

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. Revisión de los Objetivos de la Calidad

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. Revisión de las Auditorías

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. Retroalimentación de los Usuarios
  1. Satisfacción de los usuarios

|  |
| --- |
|  |

* 1. Atención de Peticiones, Quejas, reclamos y sugerencias

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. Desempeño de los procesos y conformidad del servicio
  1. Desempeño de los procesos

|  |
| --- |
|  |

* 1. Conformidad del Servicio

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. Estado de las Acciones Correctivas/Preventivas

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. Resultados del seguimiento a las Revisiones por la Dirección Anteriores

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. Cambios que podrían afectar el SGC

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. Recomendaciones para la Mejora

|  |
| --- |
|  |

1. RESULTADOS DE LA REVISIÓN
2. Mejora de la eficacia del SGC y sus procesos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Decisiones | Acciones | Proceso | Responsable | Fecha de logro |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Mejora del Servicio en relación con los requisitos del cliente

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Decisiones | Acciones | Proceso | Responsable | Fecha de logro |
|  |  |  |  |  |  |

1. Necesidades de Recursos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Decisiones | Acciones | Proceso | Responsable | Fecha de logro |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. PROPOSICIONES Y VARIOS

|  |  |
| --- | --- |
| Proceso al que está dirigida | Propuesta |
|  |  |
|  |  |

1. CONCLUSIONES ACERCA DEL SGC
   * + 1. Conveniencia

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. Adecuación

|  |
| --- |
|  |

* + - 1. Eficacia

|  |
| --- |
|  |

CIERRE

Firma Rector Firma Representante de la Dirección