|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Resumen de la evaluación** | | | |  | | |
| **Informe de evaluación No.:** | |  | **Período de Evaluación:** | |  | |
| **Unidades dentro del alcance** | | | | **Procesos / Procedimientosevaluados** | | |
|  | | | |  | | |
| **Responsables del proceso o procedimiento:** |  | | | | | |
| **Equipo evaluador:** |  | | | | | |
| **Objetivos y criterios** | | | | **Conclusiones** | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| **Tabla de Resultados** | | | | | | **Cantidad** |
| 1. **Resultados positivos:**Buenas prácticas o situaciones encontradas que sobrepasan lo requerido por el Sistema y/o que hayan evidenciado mejoras sustanciales. | | | | | |  |
| 1. **Correcciones:** Situaciones encontradas de bajo impacto que pueden corregirse inmediatamente para evitar una observación o no conformidad. | | | | | |  |
| 1. **Oportunidades de mejora:** Situaciones observadas donde se puede aumentar la efectividad de los procesos o servicios. | | | | | |  |
| 1. **Observaciones:**Situaciones que son potenciales incumplimientos al sistema oriesgos de situaciones no deseadas, los cuales se deberían mitigar para que no sucedan. | | | | | |  |
| 1. **No conformidades menores:** Incumplimientos a cualquiera de los requisitos del Sistema de Gestión de la Calidad que son de BAJO impacto para la institución y sus clientes. | | | | | |  |
| 1. **No conformidades mayores:** Incumplimientos a cualquiera de los requisitos del Sistema de Gestión de la Calidad que son de ALTO impacto para la institución y sus clientes. | | | | | |  |

**Descripción de los hallazgos**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Resultados positivos (fortalezas)** | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 1. **Correcciones** | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 1. **Oportunidades de mejora** | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 1. **Observaciones** | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 1. **No conformidades menores** | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 1. **No conformidades mayores** | |
| 1. |  |
| 2. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluador Líder: |  | Firma: |  | Fecha: |  |
| Vo.Bo. Jefe de Procesos: |  | Firma: |  | Fecha: |  |