**Fecha:**

**Licda. Ericka Ruiz Martínez**

**Dirección de Procesos**

**INFORME DE ACCIONES O CORRECCIONES REALIZADAS**

Con base a los resultados de la evaluación **interna** informe No.---- realizada el Fecha del proceso: Seguimiento y Medición código PRO-FOR-07 me permito hacer de su conocimiento las acciones o correcciones realizadas en:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPORTUNIDADES DE MEJORA** | | |
| **Situación encontrada** | **Descripción de acción o corrección realizada** | **Descripción de evidencia Adjunta** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBSERVACIONES** | | |
| **Situación encontrada** | **Descripción de acción o corrección realizada** | **Descripción de evidencia Adjunta** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO CONFORMIDADES** | | |
| **Situación encontrada** | **Descripción de acción o corrección realizada** | **Descripción de evidencia Adjunta** |
| 1. | 1. |  |
| 2. | 2. |  |
| 3. | 3. |  |

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dr. Julio Armando Pensabene

Director de Medicina y Ciencias Aplicadas al Deporte