

A ser requerido por Encargado de Programa  
NÚMERO CONTROL \_\_\_\_\_

### SECCION 1: A Ser Completada por Requirente:

Persona(s) Requirente(s) de Acción Correctiva: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Ubicación: \_\_\_\_\_ Teléfono/extensión.#: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Requerido:** Describir en detalle el problema o preocupación. **Opcional:** Proponer una solución. **Enviar a:** Encargado División de Monitoreo y Control de Procesos.  
 (adjunte hojas adicionales si fuera necesario.)

**ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR DIVISIÓN DE MONITOREO Y CONTROL DE PROCESOS:**

Tipo requirente A/C	Funcionario: _____	Ing. Resid: _____	Gte Área: _____	Gte Gral: _____	Otro (especifique): _____
Persona(s) Asignada para Completar Sección 2: _____					Fecha envío: _____
FECHA LIMITE PARA ENTREGAR RESPUESTA: _____			FECHA RECEPCIÓN RESPUESTA: _____		

### SECCION 2: A ser completada por persona(s) responsable

Retornar respuesta en fecha de entrega programada

¿Cuál es la causa del problema o preocupación que registrada en la Sección 1?

¿Qué Acciones han sido o serán tomadas para corregir el problema o preocupación identificada?

Indique Fechas en que se van a aplicar Acciones mencionadas arriba: \_\_\_\_\_

Información Registrada por: \_\_\_\_\_ Fecha envío: \_\_\_\_\_

**Entrega a un miembro Equipo de Revisión de Gestión en la fecha de respuesta requerida**

**SECCION 3: Verificación y Cierre Información.**

*Sólo para uso de Equipo de Revisión de Gestión.*

¿Ha sido aplicado y es efectivo el documento de acción? Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Si la respuesta es Sí, comente las observaciones, si lo desea. Si es No, ¿qué medidas se tomarán para garantizar un resultado aceptable?

¿Está satisfecho el requirente inicial con el resultado de la acción? Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Si la respuesta es Sí, comente los registros si desea, Si es No, ¿Que se hará para satisfacer al requirente?

Indique fecha en que se Reunió el Comité de Revisión: \_\_\_\_\_

**Verificado y Cerrado por:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_