|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Colocar una “x” donde corresponda) | Nº: xx/xx | Fecha: xxxxxxx | | |
| Prestación del servicio  Indicadores con tendencias negativas por debajo de objetivos  Personal  Alumno  Plan Docente  Gestión académica | Moodle/informática  Procedimientos/procesos/normativas  Ficheros de datos de carácter personal  Proveedores/colaboradores  Otros: | | | |
| Descripción de la incidencia / no conformidad / mejora | | | Persona que detecta | |
| Persona a quien informa (área afectada) | |
|  | | | | |
| **Causa origen/ análisis de causa de la incidencia / no conformidad / mejora**  **(causa raíz del problema)** | | | | |
|  | | | | |
| **Acción inmediata** | | | Responsable:  Fecha: | Cierre: Calidad:  Fecha: |
|  | | |  |  |
| **PRECISA DE ACCIÓN CORRECTORA:**  **SÍ**  **NO ACCIÓN DE MEJORA:**  **SÍ**  **Responsable de su implantación: (si no ha sido suficiente)** | | | | |
| **ACCIÓN/ACCIONES PROPUESTA/S:**  **ACCIÓN 1.**  **ACCIÓN 2.** | | | | |
| **Seguimiento parcial y eficacia del resultado:**  **SÍ**  **NO**  **Fecha Información sobre situación y resultados parciales o final** | | | | |
| **Verificación final por: (Calidad)**  **Firma y fecha:** | | | | |