

**ANDE**

**Solicitud de Acción Correctiva (SAC)  
Solicitud de Acción de Mejora (SAM)  
Solicitud de Disposición (SD)**

1

SIGLA / N° / AÑO

Código: FL-SGI-12

Actualización: 01

**1- Origen del Hallazgo**

2

Auditorías       Actividades de rutina       Plan de Acción       Otros

**2- Categoría del Hallazgo**

3

No Conformidad       Observación       Oportunidad de Mejora

**3- Descripción del Hallazgo**

4

Área emitente: 5 Emitido por: 6 Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Área origen del Hallazgo: 7 \_\_\_\_\_

**4- Acción inmediata llevada a cabo / Disposición (si corresponde)**

8

Nombre y Apellido del funcionario: 9 Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**5- Análisis de las causas (No aplicable a SD)**

10

Nombre y Apellido del funcionario: 11 Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### 6- Acciones

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma
12	13	14	15	16	17

Nombre y Apellido del funcionario: 18 Firma: Fecha:

### 7- Acompañamiento

Acción N°	Cumplida (Si/No)	Evidencias/Comentarios
19	20	21

Plazos para Evaluación de la Eficacia: 22

Obs./Reprogramaciones: 23

Nombre y Apellido del funcionario: 24 Firma: Fecha:

### 8- Evaluación de Eficacia (No aplicable a SD)

Verificación del cumplimiento  Si  No 25 Fecha de cumplimiento: 26

Verificación de la eficacia  Si  No 27 Fecha de cierre: 28

Motivo de Cierre: 29

Nombre y Apellido del funcionario: 30 Firma: Fecha: