

| | | |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| | Formato para Requisición de Acciones Correctivas | Código: TecNM-CA-PG-005-01 |
| | | Revisión: 1 |
| | Referencia a la norma ISO 9001:2015 10.2.1 ISO 14001:2015 10.2 ISO 50001:2018 10.1 | Página 1 de 3 |

Fecha (1): Viernes 16 de Diciembre del 2022 Folio de Requisición: (2) 01

La No Conformidad proviene de: (3)

- Queja de Cliente
 Auditoría de servicio
 Análisis de indicadores
 Auditoría de Calidad/Ambiental/Energía
 Especificaciones de Calidad no cumplidas
 Evaluación de Clima Laboral
 Otro, Especifique Auditoría Interna

SOLICITUD : |

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descripción (4) No No presentó documento que contenga el plan de capacitación y sensibilización en igualdad laboral y no discriminación, el reconocimiento y respeto a la diversidad. Así mismo, No presentó las cartas descriptivas o planes de sesión de los cursos, talleres, conferencias (presenciales, semipresenciales, virtuales, a distancia). No Presentó acciones correctivas. |
| Responsable de definir la(s) acción(es) correctiva y/o correcciones para eliminar la No Conformidad identificada. C.P. Jaqueline Delfín Sánchez- Jefa del Departamento de Personal. |
| Responsable de verificar el cumplimiento de las acciones de mejora definidas en el plan: C.P. Jaqueline Delfín Sánchez- Jefa del Departamento de Personal. |

REPORTE:

Requiere Acción Correctiva (5)

si
 no

Requiere Corrección

si
 no

ANALISIS DE DATOS:

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Técnica estadística utilizada: Lluvia de ideas Causa raíz identificada <ul style="list-style-type: none"> No existe plan de capacitación en la sensibilización de igualdad laboral y no discriminación. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acción Correctiva o corrección a realizar: (7) Establecer plan de capacitación y sensibilización en igualdad laboral y no discriminación, apegado a la norma NMX-R-025-SCFI-2015. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

PLAN:


| Acciones (8) | Responsable (9) | Fecha programada (10) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1.- Realizar plan de capacitación y sensibilización en igualdad laboral y no discriminación. | C.P. Jaqueline Delfín Sánchez | Enero del 2023 |
| 2.- Capacitación en sensibilización en igualdad laboral y no discriminación. | C.P. Jaqueline Delfín Sánchez | Febrero del 2023 |
| 3.- 25 de cada mes concientizar y difundir el día naranja (prevenir la violencia contra la mujer). | C.P. Jaqueline Delfín Sánchez | Todos los meses del 2023 |

| | | |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| | Formato para Requisición de Acciones Correctivas | Código: TecNM-CA-PG-005-01 |
| | | Revisión: 1 |
| | Referencia a la norma ISO 9001:2015 10.2.1 ISO 14001:2015 10.2 ISO 50001:2018 10.1 | Página 2 de 3 |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|
| 4.- Presentar película con alto contenido de aceptación en diversidad género. | C.P. Jaqueline Delfin Sánchez | Abril del 2023 |
| 5.- Exposición para la concientización de la no discriminación. | C.P. Jaqueline Delfin Sánchez | Junio del 2023 |

Evidencias de las acciones realizadas: (11)

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Documento de plan de capacitaciones. • Materiales como diapositivas, fotografías, listas de asistencia a capacitaciones. • Invitaciones u oficios para asistir o realizar cursos o actividades en relación a la sensibilización de la igualdad laboral y no discriminación. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Definió la AC o Corrección: (12) C.P. Jaqueline Delfin Sánchez Jefa del Departamento de Personal  | Verifico AC o Corrección (13) L.A.E. Ma Teresa Rodriguez Bautista Subdirectora Administrativa  | Fecha de cierre: (14) Nombre y Firma RS: Lic. Abraham Esquivel Salas Subdirector de Posgrado e Investigación 16 de diciembre del 2022 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| | Formato para Requisición de Acciones Correctivas | Código: TecNM-CA-PG-005-01 |
| | | Revisión: 1 |
| | Referencia a la norma ISO 9001:2015 10.2.1 ISO 14001:2015 10.2 ISO 50001:2018 10.1 | Página 3 de 3 |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

| Número | Descripción |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Anotar la fecha en que se requisita (llena) el formato. |
| 2 | Anotar el número consecutivo que se da a la solicitud de la acción correctiva. |
| 3 | Marcar con una X en el recuadro correspondiente, la fuente de donde proviene la No Conformidad por lo que se solicita la Acción Correctiva o corrección. |
| 4 | Anotar en este espacio la descripción detallada de la No Conformidad encontrada, También deberá Anotar en los espacios inferiores el nombre de la persona responsable de definir la acción correctiva o corrección que se implementará para eliminar la No Conformidad, y el nombre del responsable de verificar la eficacia de las acciones de mejora. |
| 5 | Después de realizar el análisis de causa raíz se determina si se llevará a cabo una corrección o una acción correctiva. |
| 6 | Anotará la técnica estadística que utilizó para realizar el análisis de la causa raíz, puede ser (lluvia de ideas, diagrama de pareto, histograma, diagrama de pescado, etc.) |
| 7 | Anotar la acción correctiva o corrección determinada. |
| 8 | Anotar la(s) accione(s) específicas para eliminar la causa raíz o realizar la corrección. |
| 9 | Anotar el nombre del responsable de las acciones a implantar. |
| 10 | Anotar la fecha programada puesta para la entrega de la evidencia de la acción realizada. |
| 11 | Anotar lo necesario para considerarse como evidencia de que la(s) acción(es) a implementar eliminará(n) la causa raíz de la no conformidad o corregirá el problema. |
| 12 | Anotar el nombre de la(s) persona (s) que definió (eron) la acción correctiva. |
| 13 | Anotar el nombre y firma del/la subdirector/a del Instituto Tecnológico o Coordinador/a de área en el TecNM que verifico la (s) acción (es), a realizar. |
| 14 | Anotar nombre y firma del/la RD en el Instituto Tecnológico y/o Coordinador General de los Sistemas de Gestión en el TecNM y la fecha de enterado del plan a seguir. |