

FICHA DE ACCIONES CORRECTIVAS Y/O PREVENTIVAS		
Nº	ACCIÓN/ES PROPUESTA/S:	IMPLANTACIÓN
	<p>ACCIÓN: Hemos analizado en un informe un mapa de necesidades, así como una propuesta para una de las encuestas, que requiere revisión y confirmación para su puesta en marcha. Ante la dificultad para encontrar disponibilidad de tiempo para poder llevar a cabo las reuniones necesarias para acometer las acciones de mejora anteriormente indicadas, así como no haber lanzado las encuestas que estaban previstas en anteriores ciclos por no cumplir los requisitos de las propuestas por el equipo de gobierno, nos comprometemos a finalizar la ejecución de estas acciones correctivas en este ciclo.</p>	<p>RESPONSABLE: Manuel Correa Vilches</p>
		<p>FECHA PREVISTA DE IMPLANTACIÓN: Mayo de 2023</p>
	<p>PROPUESTA POR:</p>	<p>FIRMA DEL RESPONSABLE:</p>

CONTROL DE AUTORIZACIONES	
FIRMA DEL GERENTE	

FICHA DE VERIFICACIÓN	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	FECHA PREVISTA DE VERIFICACIÓN:
MÉTODO DE VERIFICACIÓN:	
EVIDENCIAS Y REGISTROS CONSTATADOS:	

FIRMA DE RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN:

**FECHA CIERRE DE LA
VERIFICACIÓN:**

OBSERVACIONES: