

<b>Nombre de la Organización auditada:</b>	COLEGIO INTEGRADO NACIONAL ORIENTE DE CALDAS.		
<b>Fecha de Auditoría:</b>	<b>16-17 NOV DE 2017</b>	<b>NC</b>	<b># 1 de 4</b>
<b>Norma(s) afectada(s):</b>	<b>Elemento / Requisito</b>	<b>Equipo Auditor / Auditor Líder</b>	
ISO 9001:2008 Y NTC GP 1000:2009	<b>8.5.2</b>	<b>MARCO ESTRADA NIETO</b>	
<b>Proceso / Procedimiento / Documento de referencia: Docencia</b>			
<b>1. Descripción de la No Conformidad</b>			
<p>1. Declaración de la No Conformidad (declaración explícita del requisito incumplido)*</p> <p>La organización debe tomar acciones para eliminar las causas de las no conformidades con objeto de prevenir que vuelvan a ocurrir. Las acciones correctivas deben ser apropiadas a los efectos de las no conformidades encontradas.</p> <p>Debe establecerse un procedimiento documentado para definir los requisitos para:</p> <p>c) evaluar la necesidad de adoptar acciones para asegurarse de que las no conformidades no vuelvan a ocurrir,</p> <p>d) determinar e implementar las acciones necesarias,</p> <p>e) registrar los resultados de las acciones tomadas (véase 4.2.4), y</p> <p>f) revisar la eficacia de las acciones correctivas tomadas</p>			
<p>2. Evidencia Objetiva de la No Conformidad (que justifica la declaración de la misma)</p> <p>Se realiza revisión de cierre de la nc 1/2 generada por auditoría de seguimiento 1/2 del año anterior al numeral 5.6 de revisión por la dirección donde no se contemplo la retroalimentación del cliente, dentro de los elementos de entrada por la revisión gerencial sin embargo revisando la evidencia de la implementación del plan de acción enviado a Cotecna no se ha realizado el mismo ni las actividades propuestas como la de realizar la revisión por la dirección en el año 2017 lo que no permite evaluar, hacer seguimiento y garantizar el cierre de la no conformidad detectada, incluyendo la eficacia de las acciones tomadas.</p> <p>Se evidencia informe de riesgos de marzo 27 de 2017. Se evidencia plan de mejoramiento sin embargo a la fecha no se evidencia compromiso por parte de los líderes para el cierre de las acciones respecto al plan de mejoramiento y situación detectada en el análisis del mapa de riesgos ya que a la fecha no hay evidencia de los controles al análisis de riesgos ni acciones correctivas tomadas frente a dichas no conformidades.</p> <p>Se evidencia informes de estado actual de la IES frente a los procesos e auditoría interna, auditoría de calidad y avances ante los organismos de control de sept 21 de 2017 sin embargo no hay evidencia de planes de acción ni determinación de causas raíz detectadas ante dichas no conformidades</p>			
<b>Auditor Líder / Auditor</b>	<b>MARCO ESTRADA NIETO</b>	<b>Representante de la Organización / Acuse de recibo</b>	<b>ALBA LIBIA MARULANDA</b>

Clasificación de la No Conformidad:	<input type="checkbox"/> <b>NC MENOR</b> Plan de Acción: <u>90 días calendario</u> Tiempo máximo para verificación eficacia del cierre: <u>próximo seguimiento.</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NC MAYOR</b> Plan de Acción: <u>30 días calendario</u> Tiempo máximo para verificación eficacia del cierre: <u>90 días calendario.</u>
-------------------------------------	---	---

**Corrección de la No Conformidad** (*debe resolver la Declaración de la No Conformidad*)\*

Anexos: Si  No

**Verificación de Corrección**

Satisfactoria		Comentarios	Fecha / Auditor
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		

**Análisis de Causa Raíz**

Anexos: Si  No

**Acción Correctiva** (*orientada a atender la causa raíz*)

Anexos: Si  No

**Verificación de la Acción Correctiva**

Satisfactoria		Comentarios	Fecha / Auditor
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		

<b>Nombre de la Organización auditada:</b>	COLEGIO INTEGRADO NACIONAL ORIENTE DE CALDAS.		
<b>Fecha de Auditoría:</b>	<b>16-17 NOV DE 2017</b>	<b>NC</b>	<b># 2 de 4</b>
<b>Norma(s) afectada(s):</b>	<b>Elemento / Requisito</b>	<b>Equipo Auditor / Auditor Líder</b>	
ISO 9001:2008 Y NTC GP 1000:2009	<b>8.5.2</b>	<b>MARCO ESTRADA NIETO</b>	

**Proceso / Procedimiento / Documento de referencia: Investigacion.**

**2. Descripción de la No Conformidad**

**3. Declaración de la No Conformidad (declaración explícita del requisito incumplido)\***

Cuando sea necesario asegurarse de la validez de los resultados, el equipo de medición debe:

a) calibrarse o verificarse, o ambos, a intervalos especificados o antes de su utilización, comparado con patrones de medición trazables a patrones de medición internacionales o nacionales; cuando no existan tales patrones debe registrarse la base utilizada para la calibración o la verificación (véase 4.2.4)  
Además, la organización debe evaluar y registrar la validez de los resultados de las mediciones anteriores cuando se detecte que el equipo no está conforme con los requisitos. La organización debe tomar las acciones apropiadas sobre el equipo y sobre cualquier producto afectado.

Deben mantenerse registros de los resultados de la calibración y la verificación (véase 4.2.4)

**4. Evidencia Objetiva de la No Conformidad (que justifica la declaración de la misma)**

Instrumentos usados para los proyectos de investigación y medición en campo, están asegurados en el almacén los equipos son el GPS, clinómetro (altura de arboles), pie de rey, cintas diametrica no se evidencia certificados de verificación y calibración de los equipos, tampoco la organización ha definido los intervalos para la calibración y/o verificación de los mismos.

<b>Auditor Líder / Auditor</b>	<b>MARCO ESTRADA NIETO</b>	<b>Representante de la Organización / Acuse de recibo</b>	<b>ALBA LIBIA MARULANDA</b>
--------------------------------	----------------------------	---	-----------------------------

<b>Clasificación de la No Conformidad:</b>	<input type="checkbox"/> <b>NC MENOR</b>  Plan de Acción: <u>90 días calendario</u> Tiempo máximo para verificación eficacia del cierre: <u>próximo seguimiento.</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NC MAYOR</b>  Plan de Acción: <u>30 días calendario</u> Tiempo máximo para verificación eficacia del cierre: <u>90 días calendario.</u>
--	---	---

**Corrección de la No Conformidad (debe resolver la Declaración de la No Conformidad)\***

**Anexos: Si  No**

**Verificación de Corrección**

<b>Satisfactoria</b>	<b>Comentarios</b>	<b>Fecha / Auditor</b>
<b>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></b>		

**Análisis de Causa Raíz**

Anexos: Si  No

**Acción Correctiva** *(orientada a atender la causa raíz)*

Anexos: Si  No

**Verificación de la Acción Correctiva**

Satisfactoria		Comentarios	Fecha / Auditor
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		

<b>Nombre de la Organización auditada:</b>		COLEGIO INTEGRADO NACIONAL ORIENTE DE CALDAS.	
<b>Fecha de Auditoría:</b>	<b>16-17 NOV DE 2017</b>	<b>NC</b>	# 3 de 4
<b>Norma(s) afectada(s):</b>	<b>Elemento / Requisito</b>	<b>Equipo Auditor / Auditor Líder</b>	
ISO 9001:2008 Y NTC GP 1000:2009	<b>5.6</b>	<b>MARCO ESTRADA NIETO</b>	
<b>Proceso / Procedimiento / Documento de referencia: Direccionamiento</b>			
<b>3. Descripción de la No Conformidad</b>			
<p>5. Declaración de la No Conformidad (declaración explícita del requisito incumplido)*</p> <p>La alta dirección debe revisar el sistema de gestión de la calidad de la organización, a intervalos planificados, para asegurarse de su conveniencia, adecuación y eficacia continuas.</p> <p>La revisión debe incluir la evaluación de las oportunidades de mejora y la necesidad de efectuar cambios en el sistema de gestión de la calidad, incluyendo la política de la calidad y los objetivos de la calidad.</p> <p>Deben mantenerse registros de las revisiones por la dirección</p>			
<p>6. Evidencia Objetiva de la No Conformidad (que justifica la declaración de la misma)</p> <p>No hay evidencia que la organización haya realizado la ultima revisión por la dirección en el año 2017, cuando claramente especifica en su procedimiento que la misma debe realizarse como minimo una vez al año y la ultima realizada fue en junio de 2016</p>			
<b>Auditor Líder / Auditor</b>	MARCO ESTRADA NIETO	<b>Representante de la Organización / Acuse de recibo</b>	ALBA LIBIA MARULANDA
<b>Clasificación de la No Conformidad:</b>	<input type="checkbox"/> <b>NC MENOR</b> Plan de Acción: <u>90 días calendario</u> Tiempo máximo para verificación eficacia del cierre: <u>próximo seguimiento.</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NC MAYOR</b> Plan de Acción: <u>30 días calendario</u> Tiempo máximo para verificación eficacia del cierre: <u>90 días calendario.</u>	
<b>Corrección de la No Conformidad (debe resolver la Declaración de la No Conformidad)*</b>			
Anexos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
<b>Verificación de Corrección</b>			
Satisfactoria		Comentarios	Fecha / Auditor
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
<b>Análisis de Causa Raíz</b>			
Anexos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

**Acción Correctiva** *(orientada a atender la causa raíz)*Anexos: Si  No **Verificación de la Acción Correctiva**

Satisfactoria		Comentarios	Fecha / Auditor
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		

<b>Nombre de la Organización auditada:</b>		COLEGIO INTEGRADO NACIONAL ORIENTE DE CALDAS.	
<b>Fecha de Auditoría:</b>	<b>16-17 NOV DE 2017</b>	<b>NC</b>	# 4 de 4
<b>Norma(s) afectada(s):</b>	<b>Elemento / Requisito</b>	<b>Equipo Auditor / Auditor Líder</b>	
ISO 9001:2008 Y NTC GP 1000:2009	<b>7.5.1</b>	<b>MARCO ESTRADA NIETO</b>	
<b>Proceso / Procedimiento / Documento de referencia: Direccionamiento</b>			
<b>4. Descripción de la No Conformidad</b>			
7. Declaración de la No Conformidad (declaración explícita del requisito incumplido)*			
La organización debe planificar y llevar a cabo la producción y la prestación del servicio bajo condiciones controladas. Las condiciones controladas deben incluir, cuando sea aplicable:			
e) la implementación del seguimiento y de la medición, y			
f) la implementación de actividades de liberación, entrega y posteriores a la entrega del producto.			
8. Evidencia Objetiva de la No Conformidad (que justifica la declaración de la misma)			
En el momento de la auditoria se evidencio en el registro de diplomas y actas de grado diligenciamiento en lápiz de un título otorgado con registro 188 del 05-09 de 2017 de Shirley Campuzano reyes con cedula 24.870.502 no se están diligenciando para todos los casos en el libro de actas la columna de el título otorgado, ni fecha del acta de grado ni jefe de registro diploma para los graduandos como los casos siguientes: Jeimy Paola Pamplona, Alexandra montes castaño ni Lina Paola Quintero.			
<b>Auditor Líder / Auditor</b>	<b>MARCO ESTRADA NIETO</b>	<b>Representante de la Organización / Acuse de recibo</b>	<b>ALBA LIBIA MARULANDA</b>
<b>Clasificación de la No Conformidad:</b>	<input type="checkbox"/> <b>NC MENOR</b>  Plan de Acción: <u>90 días calendario</u> Tiempo máximo para verificación eficacia del cierre: <u>próximo seguimiento.</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NC MAYOR</b>  Plan de Acción: <u>30 días calendario</u> Tiempo máximo para verificación eficacia del cierre: <u>90 días calendario.</u>	
<b>Corrección de la No Conformidad (debe resolver la Declaración de la No Conformidad)*</b>			
<b>Anexos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></b>			
<b>Verificación de Corrección</b>			
Satisfactoria		Comentarios	Fecha / Auditor
<b>Si <input type="checkbox"/></b>	<b>No <input type="checkbox"/></b>		
<b>Análisis de Causa Raíz</b>			
<b>Anexos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></b>			

**Acción Correctiva** *(orientada a atender la causa raíz)*Anexos: Si  No **Verificación de la Acción Correctiva**

Satisfactoria		Comentarios	Fecha / Auditor
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		