

PLAN DE MEJORA

Proceso / Sector: Dirección Responsable: Fecha:

Objetivo a Alcanzar:

Acción	Recursos	Responsable	Fecha Comprometida	Fecha de Realización

Comprobación de Efectividad: (¿Existió mejora?)

Responsable: Fecha:

Observaciones Generales:

[illegible]