



**Anexo 4: Formato PE05-F04  
INFORME DE ACCIONES DE MEJORA Y SEGUIMIENTO**

<b>CENTRO</b>	<b>FCS</b>
<b>Código PAAI</b>	PE05-E02-01-2021
<b>Código Auditoría Interna</b>	2021-05

<b>Nº DE NO CONFORMIDAD</b>	<b>TIPOLOGÍA</b>	<b>ANÁLISIS DE LA/S CAUSA/S</b>	<b>ACCIÓN/ES A DESARROLLAR</b>	<b>RECURSOS NECESARIOS (humanos, técnicos, económicos)</b>	<b>PLAZOS DE INICIO Y RESOLUCIÓN</b>	<b>RESPONSABLE/S DE EJECUCIÓN Y/O SEGUIMIENTO</b>
1 correspondiente a FCS	X NCM <input type="checkbox"/> ncm	En el informe de auditoría se identifican que algunas evidencias de los procedimientos PA05 – PA07-PA08-PC04-PC06-PC09-PE01-PE04 no tienen la tipología totalmente correcta en función de lo establecido en el SAIC del Centro y sus Títulos o bien alguna evidencia no está correctamente ubicada en la nueva Aplicación del SAIC	Revisar la ubicación y la tipología de las evidencias del Centro que se han identificado por parte del equipo auditor como incorrectas.	Vicedecana de Calidad y Coordinación del Centro Unidad de Centros	Plazo de inicio: 26/01/2022 Resolución: 01/11/2022	CGIC de la Facultad de Ciencias Sociales
1 correspondiente a UPO	X NCM <input type="checkbox"/> ncm	En el informe de auditoría se identifican que algunas evidencias de los procedimientos PA02-PA08-PA03-PC11-PE02-PE03-PE05 no tienen la tipología totalmente correcta en función de lo establecido en el SAIC de la Universidad, comunes a todas las titulaciones de Grado y Postgrado o bien alguna evidencia no está correctamente ubicada en la nueva Aplicación del SAIC	Revisar la ubicación y la tipología de las evidencias de la Universidad y de Postgrado que se han identificado por parte del equipo auditor como incorrectas.	Área de Calidad	Plazo de inicio: 26/01/2022 Resolución: 01/11/2022	CGIC de los Centros
<b>Seguimiento de la acción implantada, dificultades para su resolución y grado de cumplimiento</b>						
<b>Fecha definición de acciones: 11/01/2022</b>			<b>Decana de la Facultad de Ciencias Sociales: Rosa Díaz Jiménez</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Fecha seguimiento de acciones:</b>						

Indique el mismo número asignado en el informe de resultados de la auditoría. Repetir las filas tantas veces como número de no conformidades detectadas. NCM (No Conformidad Mayor); ncm (no conformidad menor).