

DIAGNOSTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CALIDAD CON BASE EN LA NORMA ISO 9001:2015											
 FUNDACIÓN UNIVERSITARIA INTERNACIONAL DEL TRÓPICO AMERICANO -Unitrópico.											
Fecha:		Octubre de 2016									
ITEM	NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Requisito no aplicable	Requisito aplicable sin evidencias	Requisito aplicable en desarrollo	Requisito implementado	Requisito implementado y audito	Requisito en mejora continua	Requisitos relacionados	TOTAL (%)	
	4	CONTEXTO DE LA ORGANIZACIÓN.									
	4.1	Comprensión de la organización y de su contexto.	0	1	1	0	0	0	2	12,50	
1	4.1 (a)	¿Se encuentran determinados las cuestiones externas e internas para el propósito y direccionamiento estratégico que afecta los resultados del sistema de gestión de la calidad?	0	0	1	0	0	0			Rectoría y dirección de planeación, autoevaluación y calidad. Se ha realizado el estudio socioeconómico de estudiantes y profesores, así como del entorno y la competencia, con el fin de estructurar el plan de desarrollo 2016 - 2020, establecidos en el plan estratégico 2017 y el boletín estadístico 2015.
2	4.1 (b)	¿Se realiza el seguimiento y la revisión de la información sobre estas cuestiones internas o externas?	0	1	0	0	0	0			Rectoría y dirección de planeación, autoevaluación y calidad. No se realiza seguimiento, estudio en fase de diagnóstico.
	4.2	Comprensión de las necesidades y expectativas de las partes interesadas.	0	2	1	0	0	0	3	8,33	
3	4.2 (a)	¿Se determina las partes interesadas que son pertinentes para el sistema de gestión de la calidad?	0	0	1	0	0	0			Dirección de planeación, autoevaluación y calidad. Se ha realizado el estudio socioeconómico de estudiantes y profesores, así como del entorno y la competencia, con el fin de estructurar el plan de desarrollo 2016 - 2020, establecidos en el plan estratégico 2017 y el boletín estadístico 2015.
4	4.2 (b)	¿Se determinan los requisitos de estas partes interesadas?	0	1	0	0	0	0			Dirección de planeación, autoevaluación y calidad. No están establecidos.
5	4.2 (c)	¿Se realiza el seguimiento y la revisión de la información sobre estas partes interesadas y sus requisitos pertinentes?	0	1	0	0	0	0			Dirección de planeación, autoevaluación y calidad. No se realiza seguimiento.
	4.3	Determinación del alcance del sistema de gestión de la calidad.	0	0	4	1	0	0	5	30,00	
6	4.3 (a)	¿Determina los límites y la aplicabilidad del sistema de gestión de la calidad para establecer su alcance?	0	0	0	1	0	0			Rectoría y dirección de planeación, autoevaluación y calidad. Se cuenta con el plan de desarrollo, planes estratégicos anuales que establecen los parámetros y alcance del sistema de gestión de la calidad SGC en la institución.
7	4.3 (b)	¿Considera las cuestiones externas e internas indicadas en el apartado 4.1?	0	0	1	0	0	0			Dirección de planeación, autoevaluación y calidad. Se esta adelantando el estudio socio-económico del la comunidad universitaria, la competencia y el entorno.
8	4.3 (c)	¿Considera los requisitos de las partes interesadas pertinentes indicados en el apartado 4.2?	0	0	1	0	0	0			Dirección de planeación, autoevaluación y calidad. No están determinadas.
9	4.3 (d)	¿Considera los productos y servicios de la organización?	0	0	1	0	0	0			Rectoría, dirección de planeación, autoevaluación y calidad y demás direcciones de los ejes misionales. Están identificados los servicios y productos pero no están definidos.
10	4.3 (e)	¿Aplica todos los requisitos de esta norma internacional si son aplicables en el alcance determinado de su sistema de gestión de la calidad?	0	0	1	0	0	0			Rectoría y dirección de planeación, autoevaluación y calidad. Se encuentra en fase de desarrollo.
11	4.3 (f)	¿El alcance del sistema de gestión de la calidad de la organización está disponible y se mantiene como información documentada?	0	0	1	0	0	0			Rectoría y dirección de planeación, autoevaluación y calidad. Se encuentra en fase de desarrollo.
12	4.3 (g)	¿El alcance del SGC de la organización establece los tipos de productos y servicios cubiertos, y proporciona la justificación para cualquier requisito de esta Norma internacional que la organización determine que no es aplicable para el alcance de su sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0			Rectoría y dirección de planeación, autoevaluación y calidad. No están definidos los requisitos no aplicables en el SGC.
	4.4	Sistema de gestión de la calidad y sus procesos.	0	5	7	0	0	0	12	14,58	
13	4.4.1	¿Se establece, implementa, mantiene y mejora continuamente un sistema de gestión de la calidad, incluidos los procesos necesarios y sus interacciones, de acuerdo con los requisitos de esta norma internacional?	0	0	1	0	0	0			Rectoría, Dirección de planeación, calidad y planeación. El sistema de gestión de la calidad se encuentra en la fase de planeación estratégica de la calidad y la definición, identificación y caracterización de los procesos.
14		¿Se determinan los procesos necesarios para el sistema de gestión de la calidad y su aplicación a través de la organización?	0	0	1	0	0	0			Dirección de acreditación, calidad y planeación. Se está realizando el levantamiento de procesos y su caracterización de las dependencias responsables de los procesos estratégicos, misionales y de apoyo de la institución, así como los procesos de evaluación, control y mejora.
15	4.4.1(a)	¿Se determinan las entradas requeridas y las salidas esperadas de estos procesos?	0	1	0	0	0	0			Dirección de acreditación, calidad y planeación. No existe evidencia.
16	4.4.1(b)	¿Se determina la secuencia e interacción de estos procesos?	0	0	1	0	0	0			Dirección de acreditación, calidad y planeación. Se encuentra planteado, aunque debe ser revisado por la dirección para su aprobación.
17	4.4.1(c)	¿Se determina y aplica los criterios y los métodos (incluyendo el seguimiento, las mediciones e indicadores de desempeño relacionados) necesarios para asegurarse de que tanto la operación como el control de estos procesos sean eficaces?	0	1	0	0	0	0			Dirección de acreditación, calidad y planeación. No existe evidencia.
18	4.4.1(d)	¿Se determinan los recursos necesarios para estos procesos y asegura su disponibilidad?	0	0	1	0	0	0			Rectoría, dirección administrativa y financiera. Se cuenta con los recursos económicos, logísticos y de recurso humano para el desarrollo de los procesos institucionales.
19	4.4.1(e)	¿Se asigna responsabilidades y autoridades para estos procesos?	0	0	1	0	0	0			Direcciones, jefaturas y dependencias. Se cuenta con un organigrama institucional que determina las responsabilidades y autoridad sobre sus subprocesos, permitiendo.
20	4.4.1(f)	¿Se aborda los riesgos y oportunidades determinados de acuerdo con los requisitos del apartado 6.1?	0	1	0	0	0	0			Rectoría, Dirección de acreditación, calidad y planeación. No existe evidencia.
21	4.4.1(g)	¿Se evalúan estos procesos e implementa cualquier cambio necesario para asegurarse de que éstos logren los resultados previstos?	0	1	0	0	0	0			Dirección de acreditación, calidad y planeación. No existe evidencia.
22	4.4.1(h)	Se mejoran los procesos y el sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0			Dirección de acreditación, calidad y planeación. No existe evidencia.
	4.4.2	En la medida en que sea necesario, la organización:									
23	4.4.2 (a)	¿Mantiene la información documentada para apoyar la documentación de sus procesos?	0	0	1	0	0	0			Dirección de acreditación, calidad y planeación. La institución actualmente se encuentra documentando y redactando los procesos institucionales.
24	4.4.2(b)	¿Conserva la información documentada para tener la confianza de que los procesos se realizan según lo planificado?	0	0	1	0	0	0			Dirección de acreditación, calidad y planeación. La institución documenta sus procesos aunque gran parte de ellos aun no están.
	5	LIDERAZGO									
	5.1	Liderazgo y compromiso.	0	5	8	1	0	0	14	17,86	
	5.1.1	Generalidades.									
25	5.1.1 (a)	¿La alta dirección demuestra su liderazgo y compromiso con respecto al sistema de gestión de la calidad?	0	0	1	0	0	0			Alta Dirección. La dirección es conciente de su aplicación y lo establece en la política de calidad institucional, aunque no participa activamente, delega directamente a la dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación para su desarrollo y toma de decisiones.
26	5.1.1 (b)	¿Asume la responsabilidad y obligación de rendir cuentas con relación a la eficacia del sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0			Alta Dirección. No lo realiza directamente, lo delega a la dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación.
27	5.1.1 (c)	¿Garantiza que las políticas y objetivos de calidad se establecen para el sistema de gestión de la calidad y son compatibles con el contexto y la dirección estratégica de la organización?	0	0	1	0	0	0			Alta Dirección. Se encuentran formuladas y documentadas; la política y objetivos de calidad.
28	5.1.1 (d)	¿Se asegura la integración de los requisitos del sistema de gestión de la calidad en los procesos de negocio de la organización?	0	1	0	0	0	0			Alta Dirección. No está establecido, ni documentado.

29	5.1.1 e	¿Se promueve el uso del enfoque a procesos y el pensamiento basado en riesgos?	0	1	0	0	0	0	0	Alta Dirección	No está establecido, ni documentado.	Establecer criterios y crear conciencia en la comunidad universitaria acerca del enfoque a procesos y gestión del riesgo.
30	5.1.1 f	¿Se vela por que los recursos necesarios para el sistema de gestión de calidad estén disponibles?	0	0	0	1	0	0	0	Alta Dirección	La alta dirección gestiona con el consejo superior recursos necesarios para la planificación del sistema de gestión de la calidad, que son direccionados a la dirección de Autoevaluación, calidad y planeación, mejora continua .	Se debe realizar un presupuesto específico anual para la dirección de Autoevaluación, calidad y planeación, con el fin de establecer los recursos necesarios con los que etapas a realizar cada año en cuanto a la implementación del sistema de gestión de la calidad.
31	5.1.1 g	¿Se comunica la importancia de la gestión de calidad eficaz y de acuerdo con los requisitos del sistema de gestión de calidad?	0	0	1	0	0	0	0	Rectoría, dirección de Autoevaluación, calidad y planeación.	Se realizan reuniones periódicas con los administrativos y docentes de la institución, el rector comunica sobre la importancia del sistema de gestión de la calidad y el cumplimiento de sus requisitos. Capacitación continua por la coordinación de calidad.	Documentar y evidenciar sobre la comunicación de la importancia del sistema de gestión de la calidad en unitripóico.
32	5.1.1 h	¿Se asegura que el sistema de gestión de la calidad logre los resultados previstos?	0	1	0	0	0	0	0	Alta Dirección	No existe evidencia.	Se deben definir las metas con sus indicadores en coherencia con su política y objetivos propuestos, documentando los resultados obtenidos con el fin de realizar la mejora continua del sistema de gestión de la calidad en Unitripóico.
33	5.1.1 i	¿Participa, dirige y apoya a las personas para contribuir a la eficacia del sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0	0	Alta Dirección	No existe evidencia.	Se delegó a la dirección de Autoevaluación, calidad y planeación, debe la alta dirección inculcarle, dirigir y controlar el desarrollo y desempeño del sistema de gestión de la calidad.
34	5.1.1 j	¿Promueven la mejora?	0	0	1	0	0	0	0	Alta Dirección	La alta dirección es conciente de la importancia de la mejora continua dentro del desarrollo y desempeño de los procesos del sistema de gestión de la calidad, lo ha establecido en la política institucional y el plan de desarrollo institucional.	Establecer los procesos para la mejora continua y su control.
35	5.1.1 k	¿Apoya a otras funciones de gestión pertinentes para demostrar su liderazgo, en que se aplica a sus áreas de responsabilidad?	0	0	1	0	0	0	0	Alta Dirección	La alta dirección apoya indirectamente apoyo los procesos de otras dependencias, para demostrar su liderazgo.	Vincular a la alta dirección con otras dependencias y documentar sus experiencias exitosas (Gestión del conocimiento).
36	5.1.2 a	¿Se determinan, comprenden y se cumplen regularmente los requisitos del cliente y los legales y reglamentarios aplicables?	0	0	1	0	0	0	0	Rectoría, Dirección de acreditación, calidad y planeación.	Se cumplen los requisitos establecidos en los lineamientos del ministerio de educación nacional, establecido en el decreto 1075 de 2015 y la ley 30 de 1992.	Se deben establecer y documentar los parámetros del servicio al cliente.
37	5.1.2 b	¿Se determinan y consideran los riesgos y oportunidades que puedan afectar a la conformidad de los productos y servicios y a la capacidad de aumentar la satisfacción del cliente?	0	0	1	0	0	0	0	Rectoría, Dirección de acreditación, calidad y planeación.	Se planean las oportunidades en el plan estratégico institucional, así como en el análisis del entorno y caracterización de la población estudiantil.	Se deben identificar y documentar los riesgos, mediante la gestión del riesgo.
38	5.1.2 c	¿Se mantiene el enfoque en la satisfacción del cliente?	0	0	1	0	0	0	0	Dirección de acreditación, calidad y planeación.	Se define en el plan de desarrollo institucional y el plan estratégico, el enfoque de la satisfacción del cliente.	Establecer el sistema de gestión de la calidad, definiendo el enfoque de los procesos de la IES hacia la satisfacción al cliente y su documentación.
39	5.2	POLÍTICA.	0	4	3	0	0	0	0	7	35,71	
40	5.2.1 a	¿Está disponible como información documentada?	0	0	1	0	0	0	0	Alta dirección.	Se cuenta con un borrador de la política de calidad del sistema de gestión de la calidad sin ser aprobado y evaluado por la alta dirección, que no es coherente con su plan estratégico.	Actualizar la política de calidad del sistema de gestión de la calidad en Unitripóico alineada con el direccionamiento estratégico del plan de desarrollo, además debe documentarse y aprobarse en la instancia correspondiente.
41	5.2.1 b	¿Se proporciona un marco de referencia para establecer objetivos de la calidad?	0	0	1	0	0	0	0	Alta dirección.	Igualmente se cuenta con un borrador si aprobación y evaluación por la alta dirección, tampoco es coherente con su plan estratégico actual.	Actualizar los objetivos del sistema de gestión de la calidad en Unitripóico, alineados con el direccionamiento estratégico del plan de desarrollo, además debe documentarse y aprobarse en la instancia correspondiente.
42	5.2.1 c	¿Se incluye un compromiso de cumplir con los requisitos aplicables?	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección.	No se encuentran definidos los requisitos aplicables.	Establecer los requisitos aplicables del sistema de gestión de la calidad.
43	5.2.1 d	¿Se incluye un compromiso de mejora continua del sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección.	No está definido.	Se debe adquirir el compromiso por la dirección de la mejora continua del sistema de gestión de la calidad.
44	5.2.2 a	¿Está disponible como información documentada?	0	0	1	0	0	0	0	Alta dirección.	Se cuenta con un borrador de la política de calidad pero no se ha aprobado ni comunicado a los miembros de la IES.	Actualizar, definir y aprobar la política de calidad del sistema de gestión de la calidad en Unitripóico.
45	5.2.2 b	¿Se comunica, entiende y se aplica dentro de la organización?	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección.	No está definida, ni se ha comunicado.	Se debe definir, aprobar y comunicar a la comunidad universitaria la política de calidad del SGC.
46	5.2.2 c	¿Está disponible para las partes interesadas pertinentes, según corresponde?	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección.	No se encuentra publicada por ningún medio para ser disponible a todas las partes interesadas.	Al ser definida y aprobada la política de calidad se debe publicar y comunicar a todas las partes interesadas.
47	5.3	Roles, responsabilidades y autoridades de la organización.	0	5	1	0	0	0	0	6	4,17	
48	5.3 a	¿La alta dirección asegura que las responsabilidades y autoridades para las funciones relevantes son asignadas, comunicadas y entendidas dentro de la organización?	0	0	1	0	0	0	0	Alta dirección	Se tiene planteado un manual de funciones que ni ha sido revisado, actualizado ni aprobado por la Alta Dirección, aunque la planta administrativa y docente tienen claro en gran medida sus funciones establecidas en sus contratos de trabajo. No se encuentra vinculado al sistema de gestión de la calidad.	Actualizar y aprobar los manuales de funciones por cargo y vincularlos al sistema de gestión de la calidad SGC en Unitripóico.
49	5.3 b	¿Se garantiza que el sistema de gestión de calidad es conforme a los requisitos de esta Norma internacional?	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección, Dirección de Autoevaluación, calidad y planeación.	No se ha implementado aun el sistema de gestión de la calidad, esta en proceso, por lo tanto aun no es posible determinar si el Sistema de Gestión de la Calidad en Unitripóico es conforme con los requisitos establecidos en la norma ISO 9001:2015.	Implementar el sistema de gestión de la calidad, bajo los parámetros de la norma ISO 9001:2015.
50	5.3 c	¿Se garantiza que los procesos están generando y proporcionando las salidas previstas?	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección, Dirección de Autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia. La institución no cuenta con el levantamiento, ni la caracterización de procesos.	Realizar el levantamiento de procesos y su posterior caracterización.
51	5.3 d	¿Se informa sobre el desempeño del sistema de gestión de la calidad a la alta dirección y de cualquier necesidad de mejora?	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección, Dirección de Autoevaluación, calidad y planeación.	No existe evidencia.	Se debe establecer el procedimiento por el cual la dirección de Autoevaluación, calidad y planeación, informe sobre los avances y el desempeño del sistema de gestión de la calidad en unitripóico.
52	5.3 e	¿Se garantiza la promoción del conocimiento de las necesidades del cliente en toda la organización?	0	1	0	0	0	0	0	Dirección de Autoevaluación, calidad y planeación.	No existe evidencia.	Mediante la formación y la capacitación continua se debe asegurar que se promueve el enfoque al cliente en toda la institución universitaria.
53	5.3 f	¿Se asegura que la integridad del sistema de gestión de la calidad se mantiene cuando se planifican e implementan cambios en el SGC?	0	1	0	0	0	0	0	Dirección de Autoevaluación, calidad y planeación.	No existe evidencia.	Se debe establecer el procedimiento de control de cambios en el SGC de unitripóico, además de establecer parámetros que garanticen la integridad del sistema de gestión de la calidad.
54	6	PLANIFICACIÓN	0	7	1	0	0	0	0	8	3,13	
55	6.1	Acciones para abordar los riesgos y oportunidades	0	7	1	0	0	0	0	8	3,13	
56	6.1.1	Al planificar el sistema de gestión de la calidad, la organización considera las cuestiones mencionadas en el apartado 4.1 y los requisitos definidos en el apartado 4.2, y determina los riesgos y oportunidades que son necesarios abordar con el fin de	0	0	1	0	0	0	0	Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	El sistema de gestión de la calidad en unitripóico se encuentra en fase de planificación pero sin documentar. No están definidos los parámetros para lograr los resultados previstos.	Realizar la planificación de la calidad siendo coherentes con su direccionamiento estratégico institucional.
57	6.1.1 a	¿Aumenta los efectos deseados?	0	1	0	0	0	0	0	Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Sin evidencia.	Establecer los parámetros para aumentar los efectos deseados en el servicio y/o producto.
58	6.1.1 b	¿Previene o reduce efectos no deseados?	0	1	0	0	0	0	0	Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Sin evidencia.	Establecer los parámetros del SGC que previene o reduce los efectos no deseados del producto o servicio.
59	6.1.1 c	¿Logra la mejora?	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección, Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Sin evidencia.	Se deben establecer los parámetros de calidad del SGC que logra la mejora continua en los procesos de Unitripóico.
60	6.1.2	La organización planifica:	0	7	1	0	0	0	0			
61	6.1.2 a	¿Las acciones para abordar estos riesgos y oportunidades?	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección, Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Sin evidencia.	Se deben determinar las acciones para abordar riesgos y oportunidades en los procesos y productos o servicios en Unitripóico.
62	6.1.2 b1	¿La manera de integrar e implementar las acciones en sus procesos del sistema de gestión de la calidad? (véase 4.4).	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección, Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Sin evidencia.	Se deben integrar las acciones en los procesos implementados en el SGC en Unitripóico.
63	6.1.2 b2	¿La manera de evaluar la eficacia de estas acciones?	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección, Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Sin evidencia.	Se debe evaluar la eficacia de las acciones en los procesos del SGC en Unitripóico.
64	6.1.2 c	¿Las acciones tomadas para abordar los riesgos y oportunidades son proporcionales al impacto potencial en la conformidad de los productos y los servicios?	0	1	0	0	0	0	0	Alta dirección, Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Sin evidencia.	Se debe evaluar si las acciones tomadas para establecer riesgos y oportunidades que deben ser coherentes con la satisfacción del cliente del servicio y/o producto.
65	6.2	Objetivos de la calidad y planificación para lograrlos.	0	8	6	0	0	0	0	14	10,71	
66	6.2.1	La organización establece objetivos de la calidad para las funciones y niveles pertinentes y los procesos necesarios para el sistema de gestión de la calidad?	0	0	1	0	0	0	0	Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Se han formulado objetivos de la política de calidad en la planificación del Sistema de gestión de la calidad, pero no se ha actualizado, ni han sido aprobados por la alta dirección.	Se deben actualizar y aprobar los objetivos de la política de calidad, en coherencia con el direccionamiento estratégico de la institución. Igualmente debe hacerse con los objetivos de la planificación del sistema de gestión de la calidad.
67	6.2.1 a	¿Son coherentes con la política de calidad?	0	0	1	0	0	0	0	Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Los objetivos actuales no son coherentes con la política planificada, ni han sido aprobados por la instancia correspondiente.	Reformular los objetivos de calidad acorde al direccionamiento estratégico institucional y la política de calidad del sistema de gestión de la calidad.
68	6.2.1 b	¿Son medibles?	0	1	0	0	0	0	0	Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Los objetivos formulados del SGC en Unitripóico no tiene indicadores, ni metas definidas.	Establecer indicadores y metas de los objetivos propuestos en el SGC de la Calidad.
69	6.2.1 c	¿Se tienen en cuenta los requisitos aplicables?	0	1	0	0	0	0	0	Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No se tienen definidos los requisitos de los clientes y partes interesadas.	Establecer y documentar los requisitos establecidos en el Sistema de Gestión de la Calidad.
70	6.2.1 d	¿Son pertinentes para la conformidad de los bienes y servicios y la satisfacción del cliente?	0	0	1	0	0	0	0	Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Son coherentes según lo planteado con el servicio prestado, pero no están acorde al contexto y naturaleza de la actividad.	Se deben replantear para ser coherentes con el SGC en Unitripóico, y la conformidad con el producto y la satisfacción del cliente y/o las partes interesadas del servicio y/o producto.

96	7.1.5.2 (a)	¿Se calibra o verifica, o ambas, a intervalos especificados, o antes de su utilización, contra patrones de medición trazables a patrones de medición internacionales o nacionales; cuando no existan tales patrones, debe conservarse como información documentada la base utilizada para la calibración o la verificación?	0	1	1	0	0	0				Dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación. Dependencia involucrada.	No existe evidencia.	Establecer los parámetros de metrología en las dependencias que los requieran para mediciones y control de los procesos involucrados.
97	7.1.5.2 (b)	¿El equipo de medición se identifica para determinar su estado?	0	1	0	0	0	0				Dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación. Dependencia involucrada.	No existe evidencia.	Debe identificarse e inventariarse los equipos de medida y documentarse para el SGC.
98	7.1.5.2 (c)	¿El equipo de medición se protege contra ajustes, daño o deterioro que pudieran invalidar el estado de calibración y los posteriores resultados de la medición?	0	1	0	0	0	0				Dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación. Dependencia involucrada.	No existe evidencia.	Deben establecerse los cuidados y mantenimiento de equipos, documentándose en el SGC.
99	7.1.5.2 (d)	¿La organización determina si la validez de los resultados de medición previos se ha visto afectada de manera alguna cuando el equipo de medición se considere no apto para su propósito previsto, y toma las acciones adecuadas cuando sea necesario?	0	1	0	0	0	0				Dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación. Dependencia involucrada.	No existe evidencia.	No hay protocolos para identificar equipo no apto para su uso y tampoco se documenta.
	7.1.6	Conocimientos de la organización.												
100	7.1.6 (a)	¿La organización determina los conocimientos necesarios para la operación y para lograr la conformidad de los productos y servicios?	0	0	1	0	0	0				Dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación. Diferentes dependencias de la institución.	El personal docente así como el administrativo, cuentan con los conocimientos necesarios para garantizar la caracterización de procesos y la satisfacción del cliente.	Documentar la memoria institucional y los casos exitosos que realiza el personal de Unitrópico.
101	7.1.6 (b)	¿Los conocimientos se mantienen y se ponen a disposición en la medida en que sea necesario?	0	1	0	0	0	0				Dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación. Diferentes dependencias de la institución.	No hay evidencias.	Debe documentarse y establecer medidas para resguardar la memoria institucional, además de vincular el proceso al SGC.
102	7.1.6 (c)	¿Cuándo se abordan las necesidades y tendencias cambiantes, la organización considera sus conocimientos actuales y determina cómo adquirir o acceder a los conocimientos adicionales necesarios y a las actualizaciones requeridas?	0	1	0	0	0	0				Dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación. Diferentes dependencias de la institución.	No hay evidencias.	Se debe realizar la gestión y evaluación del conocimiento usado en la institución y determinar la necesidad de actualizarse según las exigencias del entorno. Documentar para el SGC.
	7.2	Competencia.	0	2	2	0	0	0	4	12,50				
103	7.2.1(a)	¿La organización determina la competencia necesaria de las personas que realizan, bajo su control, un trabajo que afecte al desempeño y eficacia del sistema de gestión de la calidad?	0	0	1	0	0	0				Talento humano. Dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación. Dependencia involucrada.	La institución cuenta con manuales de funciones, no actualizados, ni acordes a la nueva estructura organizativa de la institución, además de no estar validados y aprobados en la instancia correspondiente.	Actualizar manuales de funciones y vincularlos al SGC. Validados y aprobarlos.
104	7.2.1(b)	¿Asegura, qué estas personas son competentes sobre la base de una educación, formación o experiencia apropiadas?	0	0	1	0	0	0				Talento humano. Dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación. Dependencia involucrada.	Todo el personal de Unitrópico cumple con el perfil ocupacional para el cargo al que se le contrató, según su manual de funciones y el contrato celebrado entre las dos partes.	Documentar y establecer los procesos en el SGC.
105	7.2.1(c)	¿Cuándo sea aplicable, toma acciones para adquirir la competencia necesaria y evaluar la eficacia de las acciones tomadas?	0	1	0	0	0	0				Talento humano. Dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación. Dependencia involucrada.	No existe evidencia para los administrativos. Los docentes cuentan con la capacitación necesaria para el desempeño de sus funciones.	Se debe establecer un programa de formación y capacitación continua. Documentar el proceso del SGC.
106	7.2.1(d)	¿Se conserva la información documentada apropiada como evidencia de la competencia?	0	1	0	0	0	0				Talento humano. Dirección de Autoevaluación, Calidad y Planeación. Dependencia involucrada.	Se cuenta con un manual de funciones que no ha sido actualizado.	Actualizar y contextualizar con el último organigrama los manuales de funciones. Documentar.
	7.3	Toma de conciencia.	0	2	2	0	0	0	4	12,50				
	7.3.1	La organización asegura que las personas que realizan el trabajo bajo el control de la organización tomen conciencia de:												
107	7.3.1 (a)	¿Política de calidad?	0	0	1	0	0	0				Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	La política de calidad se encuentra formulada, pero no esta aprobada ni revisada, además no se ha comunicado a la comunidad universitaria.	Actualizar la política y comunicarla.
108	7.3.1 (b)	¿Objetivos de calidad pertinentes?	0	0	1	0	0	0				Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Los objetivos de calidad estan formulados, pero no aprobados y sin comunicarse.	Actualizar los objetivos de calidad y comunicarlos.
109	7.3.1 (c)	¿La contribución a la eficacia del sistema de gestión de la calidad, incluyendo los beneficios de una mejora del desempeño?	0	1	0	0	0	0				Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No existe evidencia.	Deben establecerse los indicadores de desempeño del personal en el SGC.
110	7.3.1 (d)	¿Las implicaciones del incumplimiento de los requisitos del sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0				Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No existe evidencia.	Se debe crear una cultura sobre las implicaciones del incumplimiento de los requisitos del SGC. Capacitación continua.
	7.4	Comunicación.	0	0	5	0	0	0	5	25,00				
	7.4.1	La organización determina las comunicaciones internas y externas pertinentes al sistema de gestión de la calidad, que incluyen:												
111	7.4.1 (a)	¿Qué comunicar?	0	0	1	0	0	0				Oficina de comunicaciones. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Dependencias en general.	Se cuenta con medios electrónicos para comunicar al personal sobre diferentes temas y situaciones, aun no se realiza una comunicación eficiente del SGC.	Establecer los lineamientos sobre la comunicación del SGC. Documentar.
112	7.4.1 (b)	¿Cuándo comunicar?	0	0	1	0	0	0				Oficina de comunicaciones. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Se cuenta con medios electrónicos para comunicar al personal sobre diferentes temas y situaciones, aun no se realiza una comunicación eficiente del SGC.	Establecer los lineamientos sobre la comunicación del SGC. Documentar.
113	7.4.1 (c)	¿A quién comunicar?	0	0	1	0	0	0				Oficina de comunicaciones. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Dependencias en general.	Se cuenta con medios electrónicos para comunicar al personal sobre diferentes temas y situaciones, aun no se realiza una comunicación eficiente del SGC.	Establecer los lineamientos sobre la comunicación del SGC. Documentar.
114	7.4.1 (d)	¿Cómo comunicar?	0	0	1	0	0	0				Oficina de comunicaciones. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Dependencias en general.	Se cuenta con medios electrónicos para comunicar al personal sobre diferentes temas y situaciones, aun no se realiza una comunicación eficiente del SGC.	Establecer los lineamientos sobre la comunicación del SGC. Documentar.
115	7.4.1 (e)	¿Quién comunica?	0	0	1	0	0	0				Oficina de comunicaciones. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Dependencias en general.	Se cuenta con medios electrónicos para comunicar al personal sobre diferentes temas y situaciones, aun no se realiza una comunicación eficiente del SGC.	Establecer los lineamientos sobre la comunicación del SGC. Documentar.
	7.5	Información documentada.	0	11	2	0	0	0	13	3,85				
	7.5.1	Generalidades.												
		El sistema de gestión de la calidad de la organización incluye:												
116	7.5.1 (a)	¿La información documentada requerida por esta Norma Internacional?	0	1	0	0	0	0				Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	El SGC se encuentra en fase de planificación, aun no se documenta.	Documentación del SGC.
117	7.5.1 (b)	¿La información documentada, que la organización determina como necesaria para la eficacia del sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0				Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	El SGC se encuentra en fase de planificación, aun no se documenta.	Documentación del SGC.
	7.5.2	Creación y actualización.												
		Al crear y actualizar la información documentada, la organización debe asegurarse de que lo siguiente sea apropiado:												
118	7.5.2 (a)	¿La identificación y descripción (por ejemplo, un título, fecha, autor, o el número de referencia)?	0	1	0	0	0	0				Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No se ha documentado.	Documentación del SGC.
119	7.5.2 (b)	¿El formato (por ejemplo, el idioma, la versión del software, gráficos) y los medios de comunicación (por ejemplo, papel, electrónico)?	0	1	0	0	0	0				Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No se ha documentado.	Documentación del SGC.
120	7.5.2 (c)	¿La revisión y aprobación con respecto a la conveniencia y adecuación?	0	1	0	0	0	0				Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No se ha documentado.	Documentación del SGC.
	7.5.3	Control de la información documentada.												
	7.5.3.1	La información documentada requerida por el sistema de gestión de la calidad y por esta norma internacional se debe controlar para asegurarse de que:												
121	7.5.3.1 (a)	¿Está disponible y será idónea para su uso, donde y cuando se necesite?	0	0	1	0	0	0				Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Dependencias en general.	Se documenta y archiva según parámetros de cada dependencia. Se debe estandarizar y codificar la documentación para usarse cuando se requiera.	Vincular el sistema de archivo al SGC en Unitrópico.
122	7.5.3.1 (b)	¿Está protegido adecuadamente (por ejemplo, contra pérdida de la confidencialidad, uso inadecuado o pérdida de integridad)?	0	1	0	0	0	0				Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No está establecido.	Deben establecerse los parámetros de protección de la información.
	7.5.3.2	Para el control de la información documentada, la organización aborda las siguientes actividades, según corresponda:												
123	7.5.3.2 (a)	¿La distribución, acceso, recuperación y uso?	0	0	1	0	0	0				Todas las dependencias	Se documenta y archiva, sin trazabilidad ni parámetros específicos. No está vinculado al SGC.	Debe establecerse un sistema de archivo, reglamentado por la ley y vinculado al SGC.
124	7.5.3.2 (b)	¿El almacenamiento y conservación, incluida la preservación de la legibilidad?	0	1	0	0	0	0				Todas las dependencias	No hay evidencia.	Se deben establecer parámetros para la conservación de la información, garantizando su protección y legibilidad.
125	7.5.3.2 (c)	¿El control de cambios (por ejemplo, control de versiones)?	0	1	0	0	0	0				Todas las dependencias	No hay evidencia.	Deben establecerse los parámetros de control de cambios y vinculado al SGC.
126	7.5.3.2 (d)	¿Conservación y disposición?	0	1	0	0	0	0				Todas las dependencias	No hay evidencia.	Deben establecerse los parámetros de conservación y disposición, vinculado al SGC.
127	7.5.3.2 (e)	¿La información documentada de origen externo, que la organización determina como necesaria para la planificación y operación del sistema de gestión de la calidad, se identifica y controla según sea apropiado?	0	1	0	0	0	0				Todas las dependencias	No hay evidencia.	Deben establecerse parámetros para identificar y controlar la documentación de origen externo, vinculado al SGC.

128	7.5.3.2 f)	¿La información documentada conservada como evidencia de la conformidad, se protege contra modificaciones no intencionadas?	0	1	0	0	0	0	0			Todas las dependencias	No hay evidencia.	Se debe establecer parámetros para conservar la información que esta relacionada con la evidencia de la conformidad, protegiéndose de modificaciones no intencionadas.
8 OPERACIÓN.														
8.1 Planificación y control operacional.			0	9	1	0	0	0	0	10	2,50			
La organización planifica, implementa y controla los procesos (4.4) necesarios para cumplir los requisitos para la provisión de productos y servicios, y para implementar las acciones determinadas en el capítulo 6, mediante:														
129	8.1 a)	¿La determinación de los requisitos para los productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0			Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben establecerse los requisitos para los productos y servicios.
8.1 b) El establecimiento de criterios para:														
130	8.1 b(i)	¿Los procesos?	0	1	0	0	0	0	0			Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben establecerse los requisitos para cada proceso del SGC en Unitrópico.
131	8.1 b(ii)	¿La aceptación de productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0			Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben establecerse los requisitos de aceptación para los productos y servicios.
132	8.1 c)	¿La determinación de los recursos necesarios para lograr la conformidad con los requisitos de los productos y servicios?	0	0	1	0	0	0	0			Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Se cuenta con recursos para lograr la conformidad con los requisitos de los productos y servicios en Unitrópico.	Se debe documentar y planificar la asignación de recursos para lograr la conformidad con los requisitos, enmarcado dentro del SGC.
133	8.1 d)	¿La implementación del control de los procesos de acuerdo con los criterios?	0	1	0	0	0	0	0			Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben establecerse los parámetros de control de los procesos del SGC en Unitrópico.
8.1 e) La determinación, el mantenimiento y la conservación de la información documentada en la extensión necesaria para:														
134	8.1 e(i)	¿Tienen confianza en que los procesos se han llevado a cabo según lo especificado?	0	1	0	0	0	0	0			Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Debe planificarse el SGC en unitrópico.
135	8.1 e(ii)	¿Demuestran la conformidad de los productos y servicios con sus requisitos?	0	1	0	0	0	0	0			Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Debe establecerse y documentarse la conformidad de los productos y servicios con sus requisitos, dentro del SGC.
136	8.1 f)	¿La validez de esta planificación es adecuada para las operaciones de la organización?	0	0	1	0	0	0	0			Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	No se encuentran identificadas, ni su conveniencia con la organización.
137	8.1 g)	¿La organización controla los cambios planificados y revisa las consecuencias de los cambios no previstos, tomando acciones para mitigar cualquier efecto adverso, según sea necesario?	0	1	0	0	0	0	0			Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	No están establecidos los parámetros para control de cambios y sus efectos adversos.
138	8.1 h)	¿La organización se asegura de que los procesos controlados externamente estén controlados (véase 8.4.7)?	0	1	0	0	0	0	0			Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Los procesos contratados externamente deben controlarse, documentarse y vincularse al SGC en Unitrópico.
8.2 Requisitos para los productos y servicios.			1	10	7	0	0	0	0	17	10,29			
8.2.1 Comunicación con el cliente.														
La comunicación con los clientes incluye:														
139	8.2.1 a)	¿Proporcionar la información relativa a los productos y servicios?	0	0	1	0	0	0	0			Alta dirección.Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Admisiones y registro.	La información de los productos, esta especificada en la página web, recepción, admisiones y registro.	Debe documentarse y vincularlo en el SGC en Unitrópico.
140	8.2.1 b)	¿Trata las consultas, contratos o pedidos, incluyendo las modificaciones?	0	0	1	0	0	0	0			Alta dirección.Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Admisiones y registro.	Están definidos los parámetros de información al cliente, matrículas, homologaciones y transacciones internas.	Debe documentarse y vincularlo en el SGC en Unitrópico.
141	8.2.1 c)	¿Obtiene la retroalimentación de los clientes relativa a los productos y servicios, incluyendo sus quejas?	0	1	0	0	0	0	0			Alta dirección.Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Admisiones y registro.	No existe evidencia.	Debe establecerse la información pertinente a la opinión del estudiante respecto a la oferta académica. Establecer proceso de PQRS.
142	8.2.1 d)	¿Manipular o controlar la propiedad del cliente?	1	0	0	0	0	0	0			N/A	N/A	N/A
143	8.2.1 e)	¿Establece los requisitos específicos para las acciones de contingencia cuando sea pertinente?	0	1	0	0	0	0	0			Alta dirección.Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Admisiones y registro.	No existe evidencia.	Se deben establecer los planes de contingencia respecto a los requisitos específicos de los programas en Unitrópico.
8.2.2 Determinación de los requisitos para los productos y servicios.														
Cuando se determinan los requisitos para los productos y servicios que se van a ofrecer a los clientes, la organización se asegura de:														
8.2.2 a) Los requisitos para los productos y servicios se definen incluyendo:														
144	8.2.2 a(i)	¿Cualquier requisito legal y regulatorio aplicable?	0	0	1	0	0	0	0			Alta Dirección.	Se ofertan y desarrollan los programas académicos según lo establecido en la legislación nacional, contando como primera medida con los registros calificados correspondientes y vigentes.	Se debe documentar y monitorear el cumplimiento normativo del ministerio de educación nacional. Establecer los requisitos para el SGC en Unitrópico.
145	8.2.2 a(ii)	¿Aquellos considerados necesarios por la organización?	0	0	1	0	0	0	0			Alta Dirección.	Cuenta con registros internos desde su reglamentación, el PEI, PEF y PEP pero no están documentados los requisitos establecidos por la institución educativa.	Documentar los requisitos internos del producto y servicio, vinculados con el SGC.
146	8.2.2 b)	¿La organización puede cumplir con las declaraciones acerca de los productos y servicios que ofrece?	0	0	1	0	0	0	0			Alta Dirección.	Cumple con lo ofertado en cada uno de los programas académicos.	Debe mejorar sus procesos e infraestructura, documentar y vincular al SGC.
8.2.3 Revisión de los requisitos para los productos y servicios.														
La organización asegura que tiene la capacidad de cumplir los requisitos para los productos y servicios que se van a ofrecer a los clientes. La organización lleva a cabo una revisión antes de comprometerse a suministrar productos y servicios a un cliente, para incluir:														
147	8.2.3 i)a)	Los requisitos especificados por el cliente, incluyendo los requisitos para las actividades de entrega y las posteriores a la misma?	0	1	0	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben establecerse los requisitos especificados por el cliente y documentarse dentro del SGC en Unitrópico.
148	8.2.3 i)b)	¿Los requisitos no establecidos por el cliente, pero necesarios para el uso especificado o previsto, cuando sea conocido?	0	1	0	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben establecerse los requisitos no establecidos por el cliente y documentarse dentro del SGC en Unitrópico.
149	8.2.3 i)c)	¿Los requisitos especificados por la organización?	0	1	0	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben establecerse los requisitos establecidos por la organización y documentarse dentro del SGC en Unitrópico.
150	8.2.3 i)d)	¿Los requisitos legales y regulatorios aplicables a los productos y servicios?	0	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Se cumplen los requisitos legales y regulatorios.	Deben documentarse, monitorearse y vincularse al SGC.
151	8.2.3 i)e)	¿Las diferencias existentes entre los requisitos del contrato o pedido y los expresados previamente?	0	1	0	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben establecerse las diferencias entre los requisitos y lo ofertado al estudiante. Documentarse dentro del SGC en Unitrópico.
152	8.2.3 i)f)	¿La organización asegura que se resuelven las diferencias existentes entre los requisitos del contrato o pedido y los expresados previamente?	0	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Se resuelven las diferencias con los estudiantes en términos de los procesos académicos, enmarcados en la reglamentación institucional.	Debe documentarse en el SGC.
153	8.2.3 i)g)	¿La organización confirma los requisitos del cliente antes de la aceptación, cuando el cliente no propone una declaración documentada de sus requisitos?	0	1	0	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben confirmarse los requisitos establecidos por el cliente antes de culminar el periodo académico, aun sin una declaración o solicitud expresa y documentarse dentro del SGC en Unitrópico.
8.2.3.2 La organización conserva la información documentada cuando sea aplicable:														
154	8.2.3.2 a)	¿Sobre los resultados de la revisión?	0	1	0	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben documentarse, monitorearse y vincularse al SGC.
155	8.2.3.2 b)	¿Sobre cualquier requisito nuevo para los productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben documentarse, monitorearse y vincularse al SGC.
8.2.4 Cambios en los requisitos para los productos y servicios.														
156	8.2.4 a)	¿La organización asegura de que, cuando se cambien los requisitos para los productos y servicios, la información documentada pertinente sea modificada, y de que las personas pertinentes sean conscientes de los requisitos modificados?	0	1	0	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Deben documentarse, monitorearse y vincularse al SGC.
8.3 Diseño y desarrollo de los productos y servicios.			1	25	9	0	0	0	0	34	6,62			
8.3.1 Generalidades.														
157	8.3.1	¿La organización establece, implementa y mantiene un proceso de diseño y desarrollo que sea adecuado para asegurarse de la posterior provisión de productos y servicios?	0	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Se tienen definidos parámetros para el desarrollo de productos y servicios, como diseño curricular, procesos académicos, etc..	Documentarse y vincularse al SGC.
8.3.2 Planificación del diseño y desarrollo.														
Al determinar las etapas y controles para el diseño y desarrollo, la organización debe tener en cuenta:														

158	8.3.2.a	¿La naturaleza, duración y complejidad de las actividades de diseño y desarrollo?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Deben definirse y establecerse parámetros de diseño y desarrollo.
159	8.3.2.b	¿Las etapas del proceso requeridas, incluyendo las revisiones del diseño y desarrollo aplicables?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Se deben caracterizar y definir procesos y procedimientos. Parámetros de diseño y desarrollo.
160	8.3.2.c	¿Las actividades requeridas de verificación y validación del diseño y desarrollo?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer y documentar los parámetros de verificación y validación del diseño y desarrollo del producto y servicios.
161	8.3.2.d	¿Las responsabilidades y autoridades involucradas en el proceso de diseño y desarrollo?	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer responsabilidades y autoridades del proceso de diseño y desarrollo en el SGC.
162	8.3.2.e	¿Las necesidades de recursos internos y externos para el diseño y desarrollo de los productos y servicios?	0	0	1	0	0	0	0		Alta dirección	Se cuenta con los recursos necesarios para el diseño y desarrollo.	Se deben planificar la ejecución de recurso y debe documentarse.
163	8.3.2.f	¿La necesidad de controlar las interfaces entre las personas que participan activamente en el proceso de diseño y desarrollo?	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer los controles enmarcados en el SGC.
164	8.3.2.g	¿La necesidad de la participación activa de los clientes y usuarios en el proceso de diseño y desarrollo?	0	0	1	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	Los estudiantes participan activamente en estamentos de decisión como el consejo académico y el consejo superior.	Vincular el proceso en el SGC.
165	8.3.2.h	¿Los requisitos para la posterior provisión de productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer y documentar los requisitos para la provisión del producto y servicio.
166	8.3.2.i	¿El nivel de control del proceso de diseño y desarrollo esperado por los clientes y otras partes interesadas pertinentes?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer y documentar los controles en la provisión del producto y servicio.
167	8.3.2.j	¿La información documentada necesaria para demostrar que se han cumplido los requisitos del diseño y desarrollo?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer y documentar el cumplimiento de los requisitos del diseño y desarrollo del producto y servicio.
	8.3.3	Entradas para el diseño y desarrollo.											
		La organización determina los requisitos esenciales para los tipos específicos de productos y servicios a diseñar y desarrollar. La organización considera:											
168	8.3.3.a	¿Los requisitos funcionales y de desempeño?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Se deben establecer los requisitos funcionales y de desempeño de la institución, enmarcado en el SGC.
169	8.3.3.b	¿La información proveniente de actividades previas de diseño y desarrollo similares?	0	0	1	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	Se conoce la información preva de diseño y desarrollo de producto.	Debe vincularse al SGC, levantamiento de procesos.
170	8.3.3.c	¿Los requisitos legales y reglamentarios?	0	0	1	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	Están establecidos los requisitos legales y reglamentarios, se conocen y se aplican.	Deben documentarse y controlarse.
171	8.3.3.d	¿Normas o códigos de prácticas que la organización se ha comprometido a implementar?	1	0	0	0	0	0	0		N/A	N/A	N/A
172	8.3.3.e	¿Las consecuencias potenciales de fallar debido a la naturaleza de los productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	Las fallas en los productos y servicios, no se determinan, ni se documentan.	Determinar las fallas posibles de los productos, determinar sus consecuencias, documentarse y controlarse.
173	8.3.3.f	¿Las entradas son adecuadas para los fines del diseño y desarrollo, están completas y sin ambigüedades?	0	0	1	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	Los recursos, la información necesaria, la gestión del conocimiento, entre otros son suficientes y se suministran.	Documentarse y vincularse al SGC.
174	8.3.3.g	¿Las entradas del diseño y desarrollo contradictorias se resuelven?	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Determinar las entradas de diseño y desarrollo evitando que sean contradictorias, se deben documentar y controlar en el SGC.
175	8.3.3.h	¿La organización conserva la información documentada sobre las entradas del diseño y desarrollo?	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Documentar y controlar dentro del SGC.
	8.3.4	Controles del diseño y desarrollo.											
		La organización aplica controles al proceso de diseño y desarrollo para asegurar que:											
176	8.3.4.a	¿Se definen los resultados a lograr?	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Definir los resultados a lograr, controlandolos y documentarlos.
177	8.3.4.b	¿Se realizan las revisiones para evaluar la capacidad de los resultados del diseño y desarrollo para cumplir los requisitos?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Definir los procesos para las revisiones para evaluar los resultados a lograr, controlandolos y documentarlos.
178	8.3.4.c	¿Se realizan actividades de verificación para asegurarse de que las salidas del diseño y desarrollo cumplan con los requisitos de las entradas?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Verificar que las salidas del diseño y desarrollo cumple con los requisitos con base a las entradas de los procesos.
179	8.3.4.d	¿Se realizan actividades de validación para asegurarse de que los productos y servicios resultantes satisfacen los requisitos para su aplicación específica o uso previsto?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Validar las actividades que aseguran que los productos y servicios satisfacen los requisitos del estudiante según el producto y su uso.
180	8.3.4.e	¿Se toma cualquier acción necesaria sobre los problemas determinados durante las revisiones, o las actividades de verificación y validación?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Determinar las acciones para verificar y validar las actividades sobre los inconvenientes en las revisiones y el control.
181	8.3.4.f	¿Se conserva la información documentada de estas actividades?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Debe documentarse las actividades de control.
	8.3.5	Salidas del diseño y desarrollo.											
		La organización asegura de que las salidas del diseño y desarrollo:											
182	8.3.5.a	¿Cumplen los requisitos de las llegadas?	0	0	1	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	Se cumple con los resultados finales en el diseño y desarrollo.	Documentar y controlar dentro del SGC.
183	8.3.5.b	¿Son adecuadas para los procesos posteriores para la provisión de productos y servicios?	0	0	1	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	Los procesos de la institución son dependientes de otros procesos intencionados en la institución.	Documentar y controlar dentro del SGC.
184	8.3.5.c	¿Se incluyen o hacen referencia a los requisitos de seguimiento y medición, cuando sea apropiado, y a los criterios de aceptación?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Debe documentarse las actividades de control.
185	8.3.5.d	¿Se especifican las características de los productos y servicios que son esenciales para su propósito previsto y su provisión segura y correcta?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Se debe establecer la caracterización y definición de los productos y servicios, así como el levantamiento de los procesos asociados al producto y servicio.
186	8.3.5.e	¿La organización conserva la información documentada sobre las salidas del diseño y desarrollo?	0	0	1	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	La organización debe realizar la documentación en el desarrollo de los productos y servicios.
	8.3.6	Cambios del diseño y desarrollo.											
187	8.3.6.a	¿La organización identifica, revisa y controla los cambios hechos durante el diseño y desarrollo de los productos y servicios, o posteriormente en la medida necesaria para asegurarse de que no haya un impacto adverso en la conformidad con los requisitos?	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias	No hay evidencia.	Deben establecerse los requisitos de las partes interesadas y los cambios o redefinición de los mismos.
188	8.3.6.b	¿La organización conserva la información documentada sobre:	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias	No hay evidencia.	Establecer el control de cambios y su correcta documentación.
189	8.3.6.c	¿Los resultados de las revisiones?	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias	No hay evidencia.	Establecer procedimientos de revisión y su documentación.
190	8.3.6.d	¿La autorización de los cambios?	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias	La organización cuenta con instancias de aprobación y validación, pero no realiza dicha revisión mediante la aplicación de un procedimiento específico.	Determinar procedimiento de aprobación.
191	8.3.6.e	¿Las acciones tomadas para prevenir los impactos adversos?	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias	No hay evidencia.	Establecer procedimientos de medidas preventivas y correctivas.
	8.4	Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente.	2	13	6	0	0	0	0				
	8.4.1	Generalidades.											
192	8.4.1.a	¿La organización se asegura de que los procesos, productos y servicios suministrados externamente son conformes a los requisitos. La organización determina los controles a aplicar a los procesos.	0	0	1	0	0	0	0		Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Se cuenta con requisitos por medio de las convocatorias a proveedores y manual de proveedores.	Se deben establecer los requisitos para los productos y/o servicios de proveedores, documentarlos.

193	8.4.1.(b)	¿Los productos y servicios de proveedores externos están destinados a incorporarse dentro de los propios productos y servicios de la organización?	0	0	1	0	0	0	0
194	8.4.1.(c)	¿Los productos y servicios son proporcionados directamente a los clientes por proveedores externos en nombre de la organización?	1	0	0	0	0	0	0
195	8.4.1.(d)	¿Un proceso, o una parte de un proceso, es proporcionado por un proveedor externo como resultado de una decisión de la organización?	1	0	0	0	0	0	0
196	8.4.1.(e)	¿La organización determina y aplica criterios para la evaluación, la selección, el seguimiento del desempeño y la reevaluación de los proveedores externos, basándose en su capacidad para proporcionar procesos o productos y servicios de acuerdo con los requisitos?	0	1	0	0	0	0	0
197	8.4.1.(f)	¿La organización conserva la información documentada de estas actividades y de cualquier acción necesaria que surja de las evaluaciones?	0	1	0	0	0	0	0
8.4.2 Tipo y alcance del control.									
198	8.4.2.(a)	¿La organización se asegura de que los procesos, productos y servicios suministrados externamente no afectan de manera adversa a la capacidad de la organización de entregar productos y servicios conforme de manera coherente a sus clientes?	0	0	1	0	0	0	0
199	8.4.2.(b)	¿La organización se asegura de que los procesos suministrados externamente permanecen dentro del control de su sistema de gestión de la calidad?	0	0	1	0	0	0	0
200	8.4.2.(c)	¿La organización define los controles que pretende aplicar a un proveedor externo y los que pretende aplicar a las salidas resultantes?	0	1	0	0	0	0	0
8.4.2.(d) La organización tiene en consideración:									
201	8.4.2.(d1)	¿El impacto potencial de los procesos, productos y servicios suministrados externamente en la capacidad de la organización de cumplir regularmente los requisitos del cliente y los legales y reglamentarios aplicables?	0	1	0	0	0	0	0
202	8.4.2.(d2)	¿La eficacia de los controles aplicados por el proveedor externo?	0	1	0	0	0	0	0
203	8.4.2.(e)	¿La organización determina la verificación, u otras actividades necesarias para asegurarse de que los procesos, productos y servicios suministrados externamente cumplen los requisitos?	0	1	0	0	0	0	0
8.4.3 Información para los proveedores externos.									
211	8.4.3.(a)	¿La organización se asegura de la adecuación de los requisitos antes de su comunicación al proveedor externo?	0	1	0	0	0	0	0
La organización comunica a los proveedores externos sus requisitos clave.									
212	8.4.3.(b)	¿Los procesos, productos y servicios a proporcionar?	0	1	0	0	0	0	0
La aprobación de:									
213	8.4.3.(b1)	¿La aprobación de Productos y servicios?	0	0	1	0	0	0	0
214	8.4.3.(b2)	¿La aprobación de métodos, procesos y equipos?	0	1	0	0	0	0	0
215	8.4.3.(b3)	¿La liberación de productos y servicios?	0	0	1	0	0	0	0
216	8.4.3.(c)	¿La competencia, incluyendo cualquier calificación requerida de las personas?	0	1	0	0	0	0	0
217	8.4.3.(d)	¿Las interacciones del proveedor externo con la organización?	0	1	0	0	0	0	0
218	8.4.3.(e)	¿El control y el seguimiento del desempeño del proveedor externo a aplicar por parte de la organización?	0	1	0	0	0	0	0
219	8.4.3.(f)	¿Las actividades de verificación o validación que la organización, o su cliente, pretende llevar a cabo en las instalaciones del proveedor externo?	0	1	0	0	0	0	0
8.5 Producción y provisión del servicio.			0	18	5	2	0	0	0
8.5.1 Control de la producción y de la provisión del servicio.									
220	8.5.1.(a)	¿La organización implementa la producción y provisión del servicio bajo condiciones controladas?	0	1	0	0	0	0	0
Las condiciones controladas, cuando sea aplicable incluye:									
8.5.1.(b) La disponibilidad de información documentada que defina:									
221	8.5.1.(b1)	¿Las características de los productos a producir, los servicios a prestar, o las actividades a desempeñar?	0	0	1	0	0	0	0
222	8.5.1.(b2)	¿Los resultados a alcanzar?	0	1	0	0	0	0	0
223	8.5.1.(c)	¿La disponibilidad y el uso de los recursos de seguimiento y medición (recursos)?	0	1	0	0	0	0	0
224	8.5.1.(d)	¿La implementación de actividades de seguimiento y medición en las etapas apropiadas para verificar que se cumplen los criterios para el control de los procesos o sus salidas, y los criterios de aceptación para los productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0
225	8.5.1.(e)	¿El uso de la infraestructura y el entorno adecuados para la operación de los procesos?	0	0	1	0	0	0	0
226	8.5.1.(f)	¿La designación de personas competentes, incluyendo cualquier calificación requerida?	0	0	0	1	0	0	0
227	8.5.1.(g)	¿La verificación y validación periódica de la capacidad para alcanzar los resultados planificados de los procesos de producción y de prestación del servicio, cuando las salidas resultantes no pueden verificarse mediante actividades de seguimiento o medición posteriores?	0	1	0	0	0	0	0
228	8.5.1.(h)	¿La implementación de acciones para prevenir los errores humanos?	0	1	0	0	0	0	0
229	8.5.1.(i)	¿La implementación de actividades de liberación, entrega y posteriores a la entrega?	0	1	0	0	0	0	0
8.5.2 Identificación y trazabilidad.									
230	8.5.2.(a)	¿La organización utiliza los medios apropiados para identificar las salidas, cuando sea necesario, para asegurar la conformidad de los productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0
231	8.5.2.(b)	¿La organización identifica el estado de las salidas con respecto a los requisitos de seguimiento y medición a través de la producción y prestación del servicio?	0	1	0	0	0	0	0

Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	En su gran mayoría los proveedores permiten el desarrollo de los servicios y/o productos de la institución.	Se deben documentar y realizar su trazabilidad.
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia.	Se deben establecer los criterios de control, evaluación y seguimiento a proveedores, además de documentarse.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia.	Se deben establecer los criterios de control, evaluación y seguimiento a proveedores, además de documentarse.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	Se cuenta con un manual de proveedores que garantiza el cumplimiento del proveedor y sus requisitos, no se encuentra dentro del SGC.	Establecer el proceso de proveedores dentro del sistema de gestión de la calidad.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	La institución no cuenta con procesos estándar y documentados en el SGC.	Levantamiento de procesos.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia.	Establecer los controles y seguimiento dentro del SGC.
Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer los procesos para medir y evaluar el impacto de los proveedores externos en el cumplimiento de los requisitos de las partes interesadas.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia.	Establecer un programa de proveedores, documentando los controles que se tiene por parte de los proveedores.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia.	Establecer un programa de proveedores, documentando y verificando el cumplimiento de los mismos.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia.	Establecer los requisitos a proveedores.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia.	Establecer los requisitos a proveedores.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	Se cuenta con un manual de proveedores, aprobado por el consejo superior que establece criterios de contratación.	Establecer procedimientos de aprobación de productos y servicios.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia	Establecer procedimientos de aprobación de métodos, procesos y equipos.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	Se cuenta con un manual de proveedores, aprobado por el consejo superior que establece criterios de liberación de productos y servicios por parte del proveedor.	Establecer procedimientos de liberación de productos y servicios.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia	Establecer competencia de proveedores para suministrar servicios y/o productos a la organización.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia	Determinar las interacciones del proveedor con la organización.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia	Determinar los procesos de evaluación en el desempeño del proveedor con la organización.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia	Establecer los procesos de evaluación en las instalaciones del proveedor externo.
Dirección administrativa y financiera. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación	No hay evidencia.	Se deben inventar procesos y procedimientos institucionales, que permitan determinar los procesos estándar en la prestación del servicio.
Todas las direcciones.	Se cuenta con documentos maestros aprobados y soportados en el registro calificado, donde se establecen las características del servicio y producto suministrado, pero no se encuentra dentro del SGC.	Se deben documentar y levantar proceso para vincularlos y estandarizarlos dentro del SGC.
Todas las direcciones.	No hay evidencia	Se deben establecer indicadores y metas del SGC tendiente a determinar los resultados deseados por la institución.
Todas las direcciones.	No hay evidencia	Se deben establecer los mecanismos de seguimiento y control.
Todas las direcciones.	No hay evidencia	Se debe implementar las actividades de seguimiento y medición, estableciendo criterios de aceptación y el control de los procesos de control.
Alta dirección	La institución cuenta con infraestructura para el desarrollo del estudiante en los diferentes espacios académicos, cuenta con laboratorios.	Debe realizar un plan de mejoramiento de su infraestructura y mejorar la atención para la prestación del servicio.
Alta dirección	La institución cuenta con personal calificado en todas sus áreas.	Deben certificarse y controlar los procesos de ingreso y selección de personal.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer los procedimientos de validación y revalidación para determinar la eficiencia y eficacia de los resultados obtenidos por la institución.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer parámetros de control para prevenir errores humanos.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer criterios de liberación y entrega del servicio y/o producto.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Identificar y documentar los servicios y/o productos enmarcados dentro del SGC.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer los parámetros de control dentro de la producción, según los requisitos establecidos para el servicio y/o producto.

232	8.5.2.(c)	¿La organización controla la identificación única de las salidas cuando la trazabilidad sea un requisito, y conserva la información documentada necesaria para permitir la trazabilidad?	0	1	0	0	0	0			Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Se debe documentar la identificación de las salidas de productos y/o servicios, con el fin de garantizar la trazabilidad.	
8.5.3 Propiedad perteneciente a los clientes o proveedores externos.														
233	8.5.3.(a)	¿La organización cuida la propiedad perteneciente a los clientes o a proveedores externos mientras estén bajo el control de la organización o esté siendo utilizado por la misma?	0	0	1	0	0	0	0		Todas las dependencias	Se archiva toda la información de los clientes respecto a su vinculación como estudiante, empleado, proveedor u otro si hubiere a lugar. Se cuenta con infraestructura perteneciente al estado.	Se debe documentar dentro del SGC.	
234	8.5.3.(b)	¿La organización identificar, verifica, protege y salvaguarda la propiedad de los clientes o de los proveedores externos suministrada para su utilización o incorporación dentro de los productos y servicios?	0	0	1	0	0	0	0		Todas las dependencias	La institución resguarda la información y propiedad de las partes interesadas que es utilizada en la prestación o entrega del producto y/o servicio.	Se debe documentar dentro del SGC.	
235	8.5.3.(c)	¿Si cualquier propiedad de un cliente o proveedor externo se pierde, destruye o de algún modo se considera inadecuada para su uso, la organización informa de esto al cliente o proveedor externo y conserva la información documentada sobre lo ocurrido?	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias	No hay evidencia.	Debe establecerse un procedimiento de información acerca de la propiedad y/o información del cliente, enmarcado dentro del SGC.	
8.5.4 Preservación.														
236	8.5.4.(a)	¿La organización preserva las salidas durante la producción y prestación del servicio, en la medida necesaria para asegurarse de la conformidad con los requisitos?	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias	No hay evidencia.	Determinar procedimientos de control en la salida para verificar la salida del producto y/o servicios conforme a los requisitos identificados.	
8.5.5 Actividades posteriores a la entrega.														
237	8.5.5.(a)	¿La organización cumple los requisitos para las actividades posteriores a la entrega asociados con los productos y servicios?	0	0	1	0	0	0	0		Dirección de proyección social, Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	Se realiza seguimiento a egresados determinando el cumplimiento de los requisitos, evidenciando campo ocupacional, reconocimientos en sus áreas y egresados destacados.	Determinar el seguimiento posterior en las otras áreas misionales como investigación y proyección social.	
Al determinar el alcance de las actividades posteriores a la entrega que los requieren, la organización considera:														
238	8.5.5.(b)	¿Los requisitos legales y reglamentarios?	0	0	0	1	0	0	0		Todas las dependencias.	Se cumple con la reglamentación establecida por el ministerio de educación nacional, ministerio de trabajo y otros.	Documentar dentro del SGC.	
239	8.5.5.(c)	¿Las consecuencias potenciales no deseadas asociadas a sus productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer las consecuencias no deseadas asociadas a la prestación de los servicios y/o productos.	
240	8.5.5.(d)	¿La naturaleza, el uso y la vida útil prevista de sus productos y servicios.	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Determinar las características del producto y/o servicio.	
241	8.5.5.(e)	¿Los requisitos del cliente?	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Definir los requisitos del cliente.	
242	8.5.5.(f)	¿La retroalimentación del cliente?	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer los parámetros para la realización de las percepciones del cliente.	
8.5.6 Control de los cambios.														
243	8.5.6.(a)	¿La organización revisa y controla los cambios para la producción o la prestación del servicio, en la extensión necesaria para asegurarse de la continuidad en la conformidad con los requisitos?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Realizar el control de cambios en cuanto a la prestación de servicios y/o productos.	
244	8.5.6.(b)	¿La organización conserva la información documentada que describa los resultados de la revisión de los cambios, las personas que autorizan el cambio y de cualquier acción necesaria que surja de la revisión?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Se debe documentar el control de cambios en la producción o prestación del producto y/o servicio.	
8.6 Liberación de los productos y servicios.														
245	8.6.(a)	¿La organización implementa las disposiciones planificadas, en las etapas adecuadas, para verificar que se cumplen los requisitos de productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0	5	5,00	Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer las disposiciones planificadas en la ejecución del servicio y/o producto, determinando el cumplimiento de los requisitos.
246	8.6.(b)	¿La liberación de los productos y servicios al cliente no debe llevarse a cabo hasta que se hayan completado satisfactoriamente las disposiciones planificadas, a menos que sea aprobado de otra manera por una autoridad pertinente y, cuando sea aplicable, por el cliente?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer las disposiciones planificadas en la ejecución del servicio y/o producto, determinando el cumplimiento de los requisitos.	
247	8.6.(c)	¿La organización conserva la información documentada sobre la liberación de los productos y servicios?	0	0	1	0	0	0	0		Secretaría general	Se lleva registro de egresados y estudiantes en las bases de datos institucionales, así como en las establecidas por el Ministerio de Educación Nacional (SACES, SNEIS y SPADRES).	Vincular dentro del SGC.	
8.6.(d) La información documentada debe incluir:														
248	8.6.(d1)	¿Evidencia de la conformidad con los criterios de aceptación?	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer la conformidad con los criterios de aceptación.	
249	8.6.(d2)	¿Trazabilidad a las personas que autorizan la liberación?	0	1	0	0	0	0	0		Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer procedimientos de trazabilidad a empleados que autorizan la liberación del producto y/o servicio.	
8.7 Control de las salidas no conformes.														
250	8.7.1	¿La organización se asegura de que las salidas que no sean conformes con sus requisitos se identifiquen y controlen para prevenir su uso o entrega no intencionada?	0	1	0	0	0	0	0	11	0,00	Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer parámetros de producto no conforme, medidas preventivas para evitar su entrega de manera no intencionada.
251	8.7.1.(a)	¿La organización toma las acciones adecuadas basándose en la naturaleza de la no conformidad y en su efecto sobre la conformidad de los productos y servicios. Esto se debe aplicar también a los productos y servicios no conformes detectados después de la entrega de los productos, durante o después de la provisión de los servicios? La organización trata las salidas no conformes de una o más de las siguientes maneras:	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer parámetros de producto no conforme, así como las acciones a tomar respecto a las mismas y el efecto directo con la prestación del servicio y/o entrega del producto.	
252	8.7.1.(b)	¿Corrección?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Establecer medidas correctivas respecto a la salida de producto y/o servicio no conforme.	
253	8.7.1.(c)	¿Separación, contención, devolución o suspensión de provisión de productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Determinar medidas correctivas respecto a la separación, contención, devolución o suspensión del servicio y/o producto.	
254	8.7.1.(d)	¿Información al cliente?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Informar sobre las medidas correctivas del servicio y/o producto.	
255	8.7.1.(e)	¿Obtención de autorización para su aceptación bajo concesión?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Procedimiento para la concesión del servicio y/o producto no conforme.	
256	8.7.1.(f)	¿Se verifica la conformidad con los requisitos cuando se corrigen las salidas no conformes?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Procedimiento para determinar las especificaciones cuando se toman medidas correctivas en producto y/o servicio no conforme.	
8.7.2 La organización conserva la información documentada que:														
257	8.7.2.(a)	¿Describe la no conformidad?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Documentar las no conformidades en productos y/o servicios.	
258	8.7.2.(b)	¿Describe las acciones tomadas?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Documentar las acciones tomadas respecto a las no conformidades en productos y/o servicios.	
259	8.7.2.(c)	¿Describe todas las concesiones obtenidas?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Documentar las concesiones dadas respecto a las no conformidades en productos y/o servicios.	
260	8.7.2.(d)	¿Identifica la autoridad que decide la acción con respecto a la no conformidad?	0	1	0	0	0	0	0		Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Todas las dependencias.	No hay evidencia.	Identificar los responsables que toman acciones de corrección frente a una no conformidad del servicio y/o producto.	
9. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO.														
9.1 Seguimiento, medición, análisis y evaluación.														
9.1.1 Generalidades.														
La organización determina:														
261	9.1.1.(a)	¿Necesita seguimiento y medición?	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Control interno.	No hay evidencia.	Se debe establecer la necesidad de medición y seguimiento a los procesos institucionales.	
262	9.1.1.(b)	¿Los métodos de seguimiento, medición, análisis y evaluación necesarios para asegurar resultados válidos?	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Control interno.	No hay evidencia.	Determinar los métodos de medición, análisis, evaluación y seguimiento.	
263	9.1.1.(c)	¿Cuándo se deben llevar a cabo el seguimiento y la medición?	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Control interno.	No hay evidencia.	Establecer los tiempos de aplicación de las mediciones y seguimiento del SGC.	
264	9.1.1.(d)	¿Cuándo se deben analizar y evaluar los resultados del seguimiento y la medición?	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Control interno.	No hay evidencia.	Se debe determinar cuando se hace el análisis de los resultados de la evaluación y el seguimiento del SGC.	
265	9.1.1.(e)	¿La organización evalúa el desempeño y la eficacia del sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0	0		Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Evaluar la eficacia y eficiencia del SGC.	

266	9.1.1.f	¿La organización conserva la información documentada apropiada como evidencia de los resultados?	0	1	0	0	0	0	0
	9.1.2	Satisfacción del cliente.							
267	9.1.2.a	¿La organización realiza el seguimiento de las percepciones de los clientes del grado en que se cumplen sus necesidades y expectativas?	0	1	0	0	0	0	0
268	9.1.2.b	¿La organización determina los métodos para obtener, realizar el seguimiento y revisar esta información?	0	1	0	0	0	0	0
	9.1.3	Análisis y evaluación.							
269	9.1.3.a	¿La organización analiza y evalúa los datos y la información apropiados que surgen por el seguimiento y la medición?	0	1	0	0	0	0	0
		Los resultados del análisis se utilizan para evaluar:							
270	9.1.3.b	¿La conformidad de los productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0
271	9.1.3.c	¿El grado de satisfacción el cliente?	0	1	0	0	0	0	0
272	9.1.3.d	¿El desempeño y la eficacia del sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0	0
273	9.1.3.e	¿Si lo planificado se ha implementado de forma eficaz?	0	1	0	0	0	0	0
274	9.1.3.f	¿La eficacia de las acciones tomadas para abordar los riesgos y oportunidades?	0	1	0	0	0	0	0
275	9.1.3.g	¿El desempeño de los proveedores externos?	0	1	0	0	0	0	0
276	9.1.3.h	¿La necesidad de mejoras en el sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0	0
	9.2	Auditoría interna.	0	9	0	0	0	0	0
	9.2.1.a	La organización lleva a cabo auditorías internas a intervalos planificados para proporcionar información acerca del sistema de gestión de calidad y es conforme con:							
277	9.2.1.a1	¿Los requisitos propios de la organización para su sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0	0
278	9.2.1.a2	¿Los requisitos de esta Norma internacional?	0	1	0	0	0	0	0
279	9.2.1.b	¿Se implementa y mantiene eficazmente?	0	1	0	0	0	0	0
	9.2.2	La organización debe:							
280	9.2.2.a	¿La organización planifica, establece, implementa y mantiene uno o varios programas de auditoría que incluyan la frecuencia, los métodos, las responsabilidades, los requisitos de planificación y la elaboración de informes, que deben tener en cuenta la importancia de los procesos involucrados, los cambios que afectan a la organización y los resultados de auditorías previas?	0	1	0	0	0	0	0
281	9.2.2.b	¿Define los criterios de auditoría y el alcance para cada auditoría?	0	1	0	0	0	0	0
282	9.2.2.c	¿Selecciona los auditores y lleva a cabo auditorías para asegurarse de la objetividad e imparcialidad del proceso de auditoría?	0	1	0	0	0	0	0
283	9.2.2.d	¿Se asegura de que los resultados de las auditorías se informen a la dirección pertinente?	0	1	0	0	0	0	0
284	9.2.2.e	¿Realiza las correcciones y toma las acciones correctivas adecuadas sin demora injustificada?	0	1	0	0	0	0	0
285	9.2.2.f	¿Conserva información documentada como evidencia de la implementación del programa de auditoría y de los resultados de las auditorías?	0	1	0	0	0	0	0
	9.3	Revisión por la dirección.	0	15	1	0	0	0	0
	9.3.1	Generalidades.							
286		¿La alta dirección revisa el sistema de gestión de calidad de la organización a intervalos planificados, para asegurarse de su conveniencia, adecuación, eficacia y alineación continuas con la dirección estratégica de la organización?	0	1	0	0	0	0	0
	9.3.2	Entradas de la revisión por la dirección.							
		La revisión por la dirección se planifica y se lleva a cabo incluyendo consideraciones sobre:							
287	9.3.2.a	¿El estado de las acciones de las revisiones por la dirección previas?	0	1	0	0	0	0	0
288	9.3.2.b	¿Los cambios en las cuestiones externas e internas que sean pertinentes al sistema de gestión de calidad?	0	1	0	0	0	0	0
	9.3.2.c	La información sobre el desempeño y la eficacia del sistema de gestión de calidad, incluidas las tendencias vitales, e:							
289	9.3.2.c.1	¿La satisfacción del cliente y la retroalimentación de las partes interesadas pertinentes?	0	1	0	0	0	0	0
290	9.3.2.c.2	¿El grado en que se han logrado los objetivos de la calidad?	0	1	0	0	0	0	0
291	9.3.2.c.3	¿El desempeño de los procesos y conformidad de los productos y servicios?	0	1	0	0	0	0	0
292	9.3.2.c.4	¿Las no conformidades y acciones correctivas?	0	1	0	0	0	0	0
293	9.3.2.c.5	¿Los resultados de seguimiento y medición?	0	1	0	0	0	0	0
294	9.3.2.c.6	¿Los resultados de las auditorías?	0	1	0	0	0	0	0
295	9.3.2.c.7	¿El desempeño de los proveedores externos?	0	1	0	0	0	0	0
296	9.3.2.d	¿La adecuación de los recursos?	0	0	1	0	0	0	0
297	9.3.2.e	¿La eficacia de las acciones tomadas para abordar los riesgos y oportunidades? (véase 6.1).	0	1	0	0	0	0	0
298	9.3.2.f	¿Las oportunidades de mejora?	0	1	0	0	0	0	0
	9.3.3	Salidas de la revisión por la dirección.							
		Las salidas de la revisión por la dirección incluye las decisiones y acciones relacionadas con:							
299	9.3.3.a	¿Las oportunidades de mejora?	0	1	0	0	0	0	0
300	9.3.3.b	¿Cualquier necesidad de cambio en el sistema de gestión de calidad?	0	1	0	0	0	0	0
301	9.3.3.c	¿La organización conserva la información documentada como evidencia de los resultados de las revisiones por la dirección?	0	1	0	0	0	0	0
	10.	MEJORA.							
	10.1	Generalidades.	0	4	0	0	0	0	0
302		¿La organización determina y selecciona las oportunidades de mejora e implementa cualquier acción necesaria para cumplir los requisitos del cliente y aumenta la satisfacción del cliente? Estas incluyen:	0	1	0	0	0	0	0
303	10.1.a	¿Mepora los productos y servicios para cumplir los requisitos, así como considerar las necesidades y expectativas futuras?	0	1	0	0	0	0	0
304	10.1.b	¿Corrige, previene o reduce los efectos no deseados?	0	1	0	0	0	0	0

Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Control interno.	No hay evidencia.	Documentar los resultados de la evaluación de resultados del SGC.
Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Control interno.	No hay evidencia.	realizar seguimiento al cumplimiento de los requisitos del cliente. Implementar el sistema de PQRS.
Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Control interno.	No hay evidencia.	Documentar el cumplimiento de los requisitos del cliente y seguimiento de PQRS.
Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación. Control interno.	No hay evidencia.	Analizar la información de la evaluación y seguimiento del SGC.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Utilizar los resultados de evaluación y seguimiento del SGC la conformidad de los productos y servicios.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Evaluar los resultados para determinar la satisfacción del cliente.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Determinar el desempeño y eficacia del SGC mediante el análisis de resultados de la evaluación del mismo.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Comparar resultados del SGC que sea coherente con lo planificado en éste.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Evaluar las acciones tomadas en el SGC en relación con los riesgos y oportunidades.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer el desempeño de los proveedores externos mediante el análisis de resultados.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Determinar las mejoras que se deben realizar al SGC, tomando como base los resultados obtenidos.
Alta dirección	No hay evidencia.	Establecer un programa de auditorías, definiendo los requisitos definidos por la organización.
Alta dirección	No hay evidencia.	Realizar una auditoría interna para determinar el cumplimiento de la norma ISO 9001:2015.
Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Verificar el cumplimiento eficaz del SGC, evaluando su correcta implementación.
Alta dirección	No hay evidencia.	Implementar y mantener un programa de auditorías que verifique el cumplimiento del SGC en Unilépico.
Alta dirección	No hay evidencia.	Definir los criterios y parámetros de la auditoría, así como su alcance.
Alta dirección	No hay evidencia.	Implementar un programa de auditorías transparente con personal competente e imparcial.
Alta dirección	No hay evidencia.	Establecer un programa de comunicación interna para informar sobre las auditorías realizadas a las partes interesadas.
Alta dirección	No hay evidencia.	Realizar las acciones correctivas y preventivas de manera eficiente.
Alta dirección	No hay evidencia.	Documentar las auditorías realizadas al SGC.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección deberá revisar el SGC para evaluar su eficacia y pertinencia para con la IES.
Alta dirección	No hay evidencia.	Establecer acciones previas en la planificación del SGC por la alta dirección.
Alta dirección	No hay evidencia.	Determinar los cambios asociados al SGC.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección evaluará la satisfacción del cliente y de sus partes interesadas.
Alta dirección	No hay evidencia.	Determinar el cumplimiento de los objetivos de la calidad dentro del SGC.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección determinará el desempeño de los procesos y la coherencia de los resultados del producto y/o servicios dentro del SGC.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección evaluará los resultados sobre las no conformidades y acciones correctivas tomadas en el SGC.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección evaluará los resultados sobre seguimiento y medición del SGC.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección evaluará los resultados de las auditorías al SGC.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección medirá el desempeño de los proveedores externos.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección debe garantizar los recursos necesarios para el desarrollo y cumplimiento del SGC y sus procesos.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección debe evaluar la eficacia de las acciones para abordar los riesgos y oportunidades del SGC.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección debe establecer un SGC en mejora continua.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección debe evaluar las oportunidades de mejora generadas desde el SGC.
Alta dirección	No hay evidencia.	La alta dirección debe establecer un SGC en mejora continua.
Alta dirección	No hay evidencia.	Documentar los resultados de la revisión de la dirección.
Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Se debe determinar las acciones de mejora continua de la institución frente al SGC.
Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer acciones de mejora continua respecto a los requisitos establecidos por el cliente con el fin de cumplir con las expectativas futuras.
Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Corregir efectos no deseados.

305	10.1.(c)	¿Mejora el desempeño y la eficacia del sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer acciones de mejora continua para aumentar la eficacia y maximizar el desempeño.
	10.2	No conformidad y acción correctiva.	0	12	0	0	0	0	12	0,00			
	10.2.1	Cuando ocurra una no conformidad, incluida cualquiera originada por acciones, la organización debe:											
	10.2.1(a)	Reaccionar ante la no conformidad, y cuando sea aplicable:											
306	10.2.1.(a1)	¿Toma medidas para controlarla y corregirla?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Determinar medidas para controlar la aparición de noconformidades que afecten el SGC.
307	10.2.1.(a2)	¿Hace frente a las consecuencias?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Evaluar las consecuencias de las no conformidades.
	10.2.1.(b)	Evaluar la necesidad de acciones para eliminar las causas de la no conformidad, con el fin de que no vuelva a ocurrir ni ocurra en otra parte, mediante:											
308	10.2.1.(b1)	¿La revisión y el análisis de la no conformidad?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Hacer la revisión y análisis de las no conformidades evidenciadas en el SGC.
309	10.2.1.(b2)	¿La determinación de las causas de la no conformidad?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Establecer las causas de las no conformidades evidenciadas en el SGC.
310	10.2.1.(b3)	¿La determinación de si existen no conformidades similares, o que potencialmente puedan ocurrir?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Identificar posibles no conformidades que puedan aparecer o evidenciarse en el SGC.
311	10.2.1.(c)	¿Implementa cualquier acción necesaria?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Implementar acciones necesarias para prevenir la aparición de no conformidades dentro del SGC.
312	10.2.1.(d)	¿Revisa la eficacia de cualquier acción correctiva tomada?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Determinar la eficacia de las acciones correctivas del SGC.
313	10.2.1.(e)	Si fuera necesario, actualizar los riesgos y oportunidades determinados durante la planificación.	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Actualizar los riesgos y oportunidades en la implementación del SGC.
314	10.2.1.(f)	¿Si fuera necesario, hace cambios al sistema de gestión de la calidad?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Replanificación del SGC en Unitrópico.
315	10.2.1.(g)	¿Las acciones correctivas son apropiadas a los efectos de las no conformidades encontradas?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Evaluar si las medidas correctivas tienen un efecto positivo sobre las no conformidades.
	10.2.2	La organización conserva la información documentada como evidencia de:											
316	10.2.2.(a)	¿La naturaleza de las no conformidades y cualquier acción tomada posteriormente?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Documentar lo relacionado con las no conformidades evidenciadas y las acciones correctivas realizadas en la institución.
317	10.2.2.(b)	¿Los resultados de cualquier acción correctiva?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Documentar los resultados de las no conformidades evaluadas dentro del SGC.
	10.3	Mejora continua.	0	1	1	0	0	0	2	12,50			
318	10.3.(a)	¿La organización mejora continuamente la conveniencia, adecuación y eficacia del sistema de gestión de la calidad?	0	0	1	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	La institución ha iniciado la implementación del SGC en Unitrópico permitiendo la mejora continua de sus procesos.	Implementar el SGC con fines de mejora continua en los procesos.
319	10.3.(b)	¿La organización considera los resultados del análisis y la evaluación, las salidas de la revisión por la dirección, para determinar si hay necesidades u oportunidades que deben considerarse como parte de la mejora continua?	0	1	0	0	0	0			Alta dirección. Dirección de autoevaluación, calidad y planeación.	No hay evidencia.	Evaluar la información resultante del SGC con fines de mejora continua.




