

Referencia de Auditoría:	SFI S 231207
Cliente:	CENTRO DE ACTUALIZACIÓN DEL MAGISTERIO DEL ESTADO DE ZACATECAS

No.	Clas ¹ .	Descripción	Proceso	I.A. ²
		Requisito: 7.3 Toma de conciencia		
1	H+	<p>Declaración de la no conformidad/ oportunidad de mejora: La organización debe asegurarse de que las personas que realizan el trabajo bajo el control de la organización tomen conciencia de:</p> <p>a) la política de la calidad; b) los objetivos de la calidad pertinentes; c) su contribución a la eficacia del sistema de gestión de la calidad, incluidos los beneficios de una mejora del desempeño;</p> <p>Evidencia: Excelente disposición y compromiso por parte del personal que atendió la auditoría. Tienen bien claras sus funciones y cómo las encaminan al cumplimiento de la política y objetivos de calidad.</p>	Todos los auditados	DR
		Requisito: 5.1 Liderazgo y compromiso		
2	H+	<p>Declaración de la no conformidad/ oportunidad de mejora: Se cuenta con un Calendario de Reuniones Académicas en donde se contemplan y llevan a cabo reuniones de programas educativos, reuniones de áreas académicas (incluida la reunión del equipo líder de la norma ISO 9001:2015) y cuerpos académicos, las cuales se cumplen al 100%.</p> <p>Evidencia: Lo arriba mencionado.</p>	Gestión del Curso	DR
		Requisito: 9.1 Seguimiento, medición, análisis y evaluación		
3	OM	<p>Declaración de la no conformidad/ oportunidad de mejora: Se cuenta con un Tablero General de Control y Seguimiento de Indicadores por Proceso CAM-SGC-TC04. Se muestra el correspondiente al cierre del semestre de julio 2023 del proceso de Gestión del Curso. Dos de los indicadores establecidos, correspondientes a lograr que el 100% de los docentes lleven a cabo las estancias profesionales de observación para atender posibles vicisitudes y el de mejorar el acompañamiento que se hace a los estudiantes durante las estancias de práctica profesional no se cumplen de acuerdo al resultado mostrado del 0%. Se tienen las evidencias, pero</p>	Gestión del Curso	DR

¹ La clasificación (Clas.) de los hallazgos es: **Nc+**: No Conformidad mayor, **Nc-**: No Conformidad menor; **OM**: Oportunidad de Mejora; **H+**: Hallazgo Positivo, **AP**: Área de Preocupación

² **IA**: Iniciales del auditor

		éstas no se generan en los formatos correspondientes. Es importante que se clarifiquen los datos presentados. Evidencia: Lo arriba mencionado.		
		Requisito: 9.2 Auditoría Interna		
4	NC-	Declaración de la no conformidad/ oportunidad de mejora: No se cuenta con un programa de auditorías que incluya lo indicado en el apartado 9.2.2 de ISO 9001:2015. Evidencia: Lo arriba mencionado.	Auditoría Interna	DR
		Requisito: 9.2 Auditoría Interna		
5	OM	Declaración de la no conformidad/ oportunidad de mejora: No en todos los casos, los hallazgos documentados en el Informe de Auditoría Interna realizada del 2 de septiembre al 27 de noviembre del presente, resultan claros y permiten que se pueda llevar a cabo un buen análisis y establecimiento de planes de acción. Ej. en el punto 4.4 Se documenta que “se tienen definidos tres procesos sustantivos, dos de apoyo y uno estratégico. Se determina la secuencia e interacción del SGC mediante un mapa de procesos del SGC tales como auditorías”. Se marcó como “NE”. No se tiene claramente definida la nomenclatura para la clasificación de los hallazgos: NC, S, O, NE. Evidencia: Informe de Auditoría Interna CAM-SGC-PBI-AN002.	Auditoría Interna	DR
		Requisito: 10.2 No conformidad y acción correctiva		
6	NC-	Declaración de la no conformidad/ oportunidad de mejora: No se han documentado las acciones correctivas a las 2 no conformidades detectadas en la última auditoría interna, en el formato de Plan de Acciones Correctivas CAM-SGC-PBC-AN002. Derivado de la auditoría de Certificación realizada los días 04 y 05 de noviembre de 2021, se encontraron 4 no conformidades menores. Una de ellas, correspondiente a auditoría interna que hablaba de que no se utilizaba el formato de Plan de Acciones Correctivas, ya se había analizado y se implementaron los planes de acción los cuales no resultaron efectivos. Evidencia: Lo arriba mencionado.	Auditoría Interna	DR
7	NC-	Requisito: 9.3 Revisión por la Dirección Declaración de la no conformidad/ oportunidad de mejora:	Revisión por la Dirección	DR

		<p>No está definida una frecuencia para llevar a cabo revisiones por la dirección de acuerdo con lo que indica el requisito 9.3.1 de ISO 9001:2015.</p> <p>Evidencia: Lo arriba mencionado.</p>		
8	OM	<p>Requisito: 9.3.2 Entradas de la Revisión por la Dirección</p> <p>Declaración de la no conformidad/ oportunidad de mejora: Se muestra el Informe de la Revisión por la Dirección CAM-SGC-PBE-AN001, del 31 de octubre de 2023. *No se muestra información correspondiente a los resultados de desempeño de los proveedores externos, por ejemplo, el proveedor de servicio de cafetería, o el proveedor de limpieza o el de vigilancia. Éstos son evaluados en las encuestas de servicio.</p> <p>Evidencia: Informe de Revisión por la Dirección CAM-SGC-PBE-AN001, del 31 de octubre de 2023.</p>	Revisión por la Dirección	DR

Firma del Auditor Líder:	
Firma del Responsable del Sistema de Gestión:	