

**P23-1-7 PLAN DE MEJORAS**

Plan de mejoras correspondiente a ...  
Fecha: XXXXXXXXXXXXXXXX

**No conformidades:**

| Nº de NO conformidad | Subcriterio AUDIT | Categoría No conformidad | Acción de mejora | Responsable | Plazo de ejecución |
|----------------------|-------------------|--------------------------|------------------|-------------|--------------------|
|                      |                   |                          |                  |             |                    |
|                      |                   |                          |                  |             |                    |
|                      |                   |                          |                  |             |                    |
|                      |                   |                          |                  |             |                    |
|                      |                   |                          |                  |             |                    |
|                      |                   |                          |                  |             |                    |
|                      |                   |                          |                  |             |                    |
|                      |                   |                          |                  |             |                    |
|                      |                   |                          |                  |             |                    |
|                      |                   |                          |                  |             |                    |

**Oportunidades de mejora / Observaciones generales al SGIC:**

| Nº de oportunidad de mejora | Acción de mejora | Responsable | Plazo de ejecución |
|-----------------------------|------------------|-------------|--------------------|
|                             |                  |             |                    |
|                             |                  |             |                    |
|                             |                  |             |                    |
|                             |                  |             |                    |
|                             |                  |             |                    |
|                             |                  |             |                    |
|                             |                  |             |                    |
|                             |                  |             |                    |
|                             |                  |             |                    |
|                             |                  |             |                    |