

		FORMATO MEJORA CONTINUA			
		No. Control:	IMTECH-FGEN-004	Fecha:	05-may-22
¿Donde se aplicara la mejora ? Estación, Equipo, Área, etc.		Fecha		Describe como será cuantificada la mejora (%, \$, Ahorro de ..)	
¿Numero de Parte Involucrado ? Si no aplica ponga N/A		Líder del Proyecto		Tiempo aproximado de la Implementación	
Mejora Originada por:					
¿El Proyecto es de Mejora Continua?					<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Si el proyecto es de mejora continua responda las siguientes preguntas:	¿Qué metodología se utilizara para el proyecto?				
	¿Cuáles son los objetivos de mejora? Ejemplo: Reducción de tiempo, de scrap, costo, etc.				
	¿Se anexan datos actuales de medición? Datos Estadísticos		<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		
<b>CONDICION ACTUAL:</b>			<b>EXPECTATIVAS DE MEJORA</b>		
Escriba brevemente la condición actual por lo que se requiere aplicar la mejora			Describa Brevemente cual es la expectativa a lograr después de implementar la mejora		
<b>PLAN DE ACCION PARA LA IMPLEMENTACION</b>					
Actividad		Responsable		Fecha de Inicio	Fecha de Terminó
<b>MEJORA EN IMÁGENES</b>					
<b>ANTES</b>			<b>DESPUES</b>		
<b>RESULTADOS OBTENIDOS</b>					
<b>ACCIONES REQUERIDAS PARA QUE SE MANTENGA LA MEJORA</b>					
Actividad		Responsables		Fecha de Inicio	Fecha de Terminó
Dueño del Proceso		Sistemas de Calidad		Aprobador (es):	
				Sistemas de Calidad	