COMISIÓN DE CONTROL ANALÍTICO Y AMPLIACIÓN DE COBERTURA
CONTENIDO TEMÁTICO PARA CAPACITACIÓN A USUARIOS EXTERNOS

Nombre del curso: No conformidades, Identificación de Trabajos de Ensayo y Salidas No Conformes, Análisis causa raíz, Acciones Preventivas-correctivas, de mejora y como medir su eficacia

Objetivo del curso: Actualización

Modalidad: Presencial Duración: 8 horas
Fecha: 02 de octubre Cupo: 17 personas
Sede: CCAYAC
Instructor (es): Marisol Carranza Soto

Fecha	Horario	Actividad
02 de octubre	8:00 a 17:00	No conformidades, Identificación de Trabajos de Ensayo y
		Salidas No conformes
		Análisis causa raíz, Acciones Preventivas-correctivas, de mejora
		y como medir su eficacia

Instructor: Marque con una "✓" los requerimientos con los que debe asistir el personal a la capacitación.

- ☐ Zapato cerrado, antiderrapante
- ☐ Bata blanca
- ☐ Laptop
- ☐ Muestra. ¿Cuál?
- ☐ Insumo ¿Cuál?
- ☑ Otros Pluma y hojas blancas

Instructor: Marque con una "✓" los lineamientos que debe cubrir el personal que asista a la capacitación para obtener constancia

- ☑ Asistencia mínima del 80%
- ☐ Enviar evidencia de réplica del curso, máximo un mes después de realizada la capacitación a los correos:
- ☐ Enviar evidencia de actividad técnica, máximo un mes después de realizada la capacitación a los correos:

Indique actividad técnica:

- ☑ Obtener calificación mínima de: 8 en la evaluación de conocimientos
- ☐ Otro Especifique:

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Cofepris
Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

COMISIÓN DE CONTROL ANALÍTICO Y AMPLIACIÓN DE COBERTURA
CONTENIDO TEMÁTICO PARA CAPACITACIÓN A USUARIOS EXTERNOS

Instructor: Enliste los requisitos técnicos indispensables con los que debe contar el participante para recibir la capacitación, en los rubros que a continuación se enlistan.
Participante: Marque con una "✓" cada requisito según sea al caso, si cuenta o no con él.

	SI	NO	Comentarios (breves)
1. Perfil del participante			
Licenciatura en Química, Biología o afín	☐	☐	
Licenciado	☐	☐	
Administrativo	☐	☐	
2. Equipo.			
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
3. Reactivos.			
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Cofepris
Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

COMISIÓN DE CONTROL ANALÍTICO Y AMPLIACIÓN DE COBERTURA
CONTENIDO TEMÁTICO PARA CAPACITACIÓN A USUARIOS EXTERNOS

	SI	NO	Comentarios (breves)
4. Materiales.			
Último informe de auditoría interna.	☐	☐	
Visita de evaluación de terceros	☐	☐	
autorizados.	☐	☐	
Formato de acción correctiva.	☐	☐	
Formato de trabajo no conforme.	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
5. Otros.			
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	

Nombre y firma del participante

Nombre y VoBo del Titular del laboratorio