

	ASPRONAGA Servicio de atención a Persoas con Discapacidade Intelectual	Nombre del Documento FORMATO DE INFORME DE ACCIONES DE PROCESO	Pagina número 1 de 1
	Av. Rosalía de Castro, 12 - C. P. 15179-Oleiros Tfno.- 981-61.08.50 / Fax.- 981-63.13.93 e-mai: calidadl@aspronaga.org Web corporativa: aspronaga.org	Código del Documento EST4-F-09	Edición 01

NUMERO :

TIPO DE ACCION DE PROCESO	PROCESO RELACIONADO	DERIVADA DE	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE
CORRECTIVA	ATENCIÓN DOMÉSTICA	Acta de Control Oficial – Consellería de Sanidade	04/10/2019	
DESCRIPCION			PERSONA RESPONSABLE	
Dar respuesta a las incidencias recogidas en el Acta de Control Oficial			Antonio Naya	
CAUSA	En el control oficial de las instalaciones y actividades del 3 de octubre de 2019, el inspector aprecia las siguientes incidencias: <ol style="list-style-type: none"> No se les puede facilitar el Plan de Formación, en el que se recoge la formación de Manipulación de Alimentos, al hallarse ausente el Director de RR.HH. No se han reparado las rejillas de cocina, aunque se evidencia la compra del material necesario. 			
NOTA				
REUNIONES				

TIPO DE ACCION DESPLEGADA	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE	EFICAZ
De mejora	4/10/2019		
DESCRIPCION			PERSONA RESPONSABLE
Comunicar a la Inspección el Plan de Formación			Juan Fontela
FECHA	DETALLE DEL SEGUIMIENTO DE ESTA ACCION		
04/10/2019	Se envía, vía e.mail, al inspector, el Plan de Formación previsto		

	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE	EFICAZ
	04/10/2019		
DESCRIPCION			PERSONA RESPONSABLE
Reparación de las rejillas de cocina y comunicación a la Inspección			Antonio Naya
FECHA	DETALLE DEL SEGUIMIENTO DE ESTA ACCION		
04/10/2019	Se acuerda, con el responsable de Mantenimiento, de la Finca de Lamastelle, proceder a reparar esa rejilla en la semana del 14 de octubre de 2019		
16/10/2019	Se procede a la reparación		
18/10/2019	Se comunica, via e.mail, al inspector, que se ha procedido a la reparación. Se adjuntan fotos de la misma		

	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE	EFICAZ
DESCRIPCION			PERSONA RESPONSABLE
FECHA	DETALLE DEL SEGUIMIENTO DE ESTA ACCION		

	<p align="center">ASPRONAGA</p> <p>Servicio de atención a Persoas con Discapacidade Intelectual</p>	<p align="center">Nombre del Documento</p> <p align="center">FORMATO DE INFORME DE ACCIONES DE PROCESO</p>	<p align="center">Pagina número 2 de 1</p>
<p>Av. Rosalía de Castro, 12 - C. P. 15179-Oleiros Tfno.- 981-61.08.50 / Fax.- 981-63.13.93 e-mai: calidadl@aspronaga.org Web corporativa: aspronaga.org</p>	<p align="center">Código del Documento</p>	<p align="center">Edición</p>	
	<p align="center">EST4-F-09</p>	<p align="center">01</p>	
