**TecNM/Instituto Tecnológico de San Juan del Río**

**EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE OPORTUNIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  | Fecha: | (1)  |
| Responsable: | (2) |
| SG/Proceso /Departamento/ Actividad: | (3) |
| **OPORTUNIDADES DETECTADAS** |
| **No. (4)** | **Descripción (5)** | **¿Viable? (6)** |
| **1** |  |   |
| **2** |    |   |
| **3** |  |   |
| **4** |    |   |
| **5** |    |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Plan de Implementación para Oportunidades Viables (7)** |
|  **OP-1/ Actividades** | **Responsable** | **Fecha compromiso** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  **OP-2/ Actividades** | **Responsable** | **Fecha compromiso** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Revisaron (Nombre/Cargo/Firma) (8)**    |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **Descripción** |
| 1 | Fecha en que se evalúan las oportunidades del entorno |
| 2 | Nombre de la persona responsable (Alta Dirección, Coordinaciones de los SG o responsable de área) |
| 3 | Indicar el SG, Proceso, Departamento o Actividad, donde se realizará la evaluación y seguimiento de oportunidades |
| 4 | Numero consecutivo de las oportunidades identificadas |
| 5 | Descripción de la oportunidad |
| 6 | Identificar si la oportunidad detectada es: “**Viable**” o “**No viable**” |
| 7 | Para cada área de oportunidad identificada como viable, se deberán listar las actividades, responsables y fecha de cumplimiento-***Nota:*** *se pueden agregar tantos apartados como sean necesarios.* |
| 8 | Anotar el nombre, puesto o cargo de las personas responsables de revisar las actividades. Incluir Firma. |