|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO DE LA REUNIÓN** | Informar a los asistentes los resultados de la evaluación realizada al Organismo de Evaluación de la Conformidad - OEC, conforme a lo establecido en los criterios de evaluación para optar a la acreditación, seguimiento, renovación o extensión de la acreditación conferida por el IDEAM. | | |
| **FECHA** | **HORA INICIO** | **HORA FIN** | **LUGAR** |
| aaaa/mm/dd |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ORDEN DEL DÍA** |
| 1. **INFORMACIÓN DEL OEC / ORGANIZACIÓN** |
| 1. **LECTURA DEL INFORME DE HALLAZGOS** |
| 1. **MODIFICACIONES AL ALCANCE DE LA EVALUACIÓN** |

|  |
| --- |
| **DESARROLLO** |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL OEC / ORGANIZACIÓN**   |  |  | | --- | --- | | **Ciudad /Municipio de reunión:** |  | | **Fecha de evaluación** | **dd/mm/aaaa – dd/mm/aaaa** | | **Razón social del OEC:** |  | |
| **Resumen de hallazgos:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **No. de Fortalezas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | **No. de No Conformidades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | **No. de Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | El detalle de los hallazgos se encuentra consignado en el registro "INFORME DE HALLAZGOS DE EVALUACION *IN SITU*" y una copia de este es entregada finalizando la reunión. | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | | **El plazo de cierre para los hallazgos se encuentra estipulado según el ordenamiento jurídico del IDEAM.** | | | | | | | El formato plan de acción puede ser descardado en el *link:*<http://www.ideam.gov.co/web/contaminacion-y-calidad-ambiental/acreditacion> | | | | | | |
| **Modificaciones al Alcance de la Evaluación:** |

| **MATERIAL DE APOYO** |
| --- |
| Informe de hallazgos de evaluación *in situ* |

| **COMPROMISOS** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ACCIÓN** | **RESPONSABLE** | **FECHA LÍMITE** |
| **1** |  |  | dd /mm/ aa |
| **2** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRÓXIMA REUNIÓN:** | dd /mm / aa |

**PARA CONSTANCIA SE FIRMA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **CARGO** | **FIRMA** |
|  | Director técnico |  |
|  | Responsable de calidad |  |
|  | Evaluador líder |  |
|  | Evaluador asistente |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **ENTIDAD**  **DEPENDENCIA (CARGO)** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **ENTIDAD**  **DEPENDENCIA (CARGO)** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **ENTIDAD**  **DEPENDENCIA (CARGO)** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HISTORIAL DE CAMBIOS (Esta parte no debe diligenciarse. Hace parte permanente del formato)** | | | | |
|  | | | | |
| VERSIÓN | FECHA | | DESCRIPCIÓN | |
| 001 | 2/05/2012 | | Creación del documento | |
| 002 | 10/08/2015 | | Se realizaron cambios en la estructura del formato. | |
| 003 | 19/03/2020 | | Se actualiza el código del formato y se incluye el historial de cambios | |
|  | | | | |
| **ELABORÓ:** | | **REVISÓ:** | | **APROBÓ:** |
| **Marcela Herrera Medina** Contratista- Grupo de Acreditación | | **Leonardo Pineda Pardo**  Coordinador Grupo de Acreditación de Laboratorios | | **Leonardo Pineda Pardo**  Coordinador Grupo de Acreditación de Laboratorios |