

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>		
<b>ORGANIZACIÓN</b>		
COLEGIO MAYOR DEL CAUCA		
SITIO WEB: <a href="http://www.colmayorcauca.edu.co">www.colmayorcauca.edu.co</a>		
<b>LOCALIZACIÓN DEL SITIO PERMANENTE PRINCIPAL:</b> Carrera 5 No. 5-40 Popayán, Cauca, Colombia		
Dirección del sitio permanente (diferente al sitio principal)	Localización (ciudad - país)	Actividades del sistema de gestión, desarrollados en este sitio, que estén cubiertas en el alcance
Calle 3 No. 6 - 42	Popayán, Cauca, Colombia	Diseño y prestación de servicios de educación superior para el desarrollo de programas académicos de pregrado, investigación y educación continuada asociada, en las áreas de arte y diseño, ingeniería, ciencias sociales y administración. Diseño y prestación del servicio educativo en programas de educación para el trabajo y el desarrollo humano en el área de idioma.
Carrera 7 No. 2 - 41	Popayán, Cauca, Colombia	
<b>ALCANCE DE LA CERTIFICACION:</b>		
<p>Diseño y prestación de servicios de educación superior para el desarrollo de programas académicos de pregrado, investigación y educación continuada asociada, en las áreas de arte y diseño, ingeniería, ciencias sociales y administración. Diseño y prestación del servicio educativo en programas de educación para el trabajo y el desarrollo humano en el área de idiomas.</p> <p>Design and provision of undergraduate education for academic programs, research and continuing education related, in the areas of art and design, engineering, social sciences and management. Design and provision of educational service in programs related to work and human development in languages areas.</p>		
CÓDIGO IAF: [CS 37-0] Educación		
CATEGORIA DE ISO/TS 22003: N.A.		
<b>REQUISITOS DE SISTEMA DE GESTION:</b> NTC - ISO 9001:2008, NTCGP 1000:2009		
<b>GERENTE O DIRECTOR DE LA ORGANIZACIÓN</b>		
Nombre:	Gloria Ximena Hurtado Paredes	
Cargo:	Asesor de Planeacion	
Correo electrónico	<a href="mailto:planeacion@unimayor.edu.co">planeacion@unimayor.edu.co</a>	

# INFORME DE AUDITORÍA DE SISTEMAS DE GESTIÓN



1. INFORMACIÓN GENERAL		
TIPO DE AUDITORIA:	<input type="checkbox"/> Inicial o de Otorgamiento <input checked="" type="checkbox"/> Seguimiento <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Ampliación de alcance <input type="checkbox"/> Reducción de alcance <input type="checkbox"/> Reactivación <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Renovación y actualización	
Aplica toma de muestra por multisitio: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
Auditoría combinada: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
Auditoría integrada: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		
	FECHA	Días de auditoría)
Preparación de la auditoría y elaboración del plan	2016-08-03	0.5
Auditoría en sitio	2016-10-26/27	1.5
EQUIPO AUDITOR		
Auditor líder	Susana Ivonne Badiel Bedoya	
Auditor	N.A.	
Experto Técnico	N.A.	
DATOS DEL CERTIFICADO DE SISTEMA DE GESTIÓN		
Código asignado por ICONTEC	SC-CER149666 / GP-CER496665	
Fecha de aprobación inicial	2011-10-19	
Fecha de próximo vencimiento:	2017-10-18	

2. OBJETIVOS DE LA AUDITORIA	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar la conformidad del sistema de gestión con los requisitos de la norma de sistema de gestión.</li> <li>Determinar la capacidad del sistema de gestión para asegurar que la Organización cumple los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables en el alcance del sistema de gestión y a la norma de requisitos de gestión</li> <li>Determinar la eficacia del sistema de gestión para asegurar que la Organización puede tener expectativas razonables con relación al cumplimiento de los objetivos especificados.</li> <li>Identificar áreas de mejora potencial del sistema de gestión</li> </ul>	

**3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

- Los criterios de la auditoría incluyen la norma de requisitos de sistema de gestión, la información documentada del sistema de gestión establecida por la organización para cumplir los requisitos de la norma y documentos de origen externo aplicables.
- El alcance de la auditoría, las unidades organizacionales o procesos auditados se relacionan en el plan de auditoría, que hace parte de este informe.
- La auditoría se realizó por toma de muestra de evidencias de las actividades y resultados de la Organización y por ello tiene asociada la incertidumbre, por no ser posible verificar toda la información documentada.
- Se verificó la capacidad de cumplimiento de los requisitos legales o reglamentarios aplicables en el alcance del sistema de gestión, establecidos mediante su identificación, la planificación de su cumplimiento, la implementación y la verificación por parte de la Organización de su cumplimiento.
- El equipo auditor manejó la información documentada suministrada por la Organización en forma confidencial y la retornó a la Organización, en forma física o eliminó la entregada en otro medio, solicitada antes y durante el proceso de auditoría.
- Al haberse ejecutado la auditoría de acuerdo con lo establecido en el plan de auditoría, se cumplieron los objetivos de ésta.
- ¿Se evidenciaron las acciones tomadas por la Organización para solucionar las áreas de preocupación, reportadas en el informe de la Etapa 1? (Se aplica solo para auditorías iniciales o de otorgamiento):  
Si  No  NA
- Si se aplicó toma de muestra de múltiples sitios, indicar cuáles sitios permanentes se auditaron y en que fechas: No aplica.
- En el caso de Sistema de Gestión de la Calidad están justificadas las exclusiones acorde con lo requerido en el numeral 1.2 de la norma ISO 9001:2008, o la no aplicabilidad de algún requisito acorde con lo requerido en el numeral 4.3 de la norma ISO 9001:2015 o en el numeral 1 de las ISO/TS 22002 en sus diferentes partes?  
Si  No  NA   
La organización declara que excluye el siguiente numeral de la norma ISO 9001:2008:  
"7.6 Control de los equipos de seguimiento y de medición.  
No aplica debido a que no se requiere el uso de dispositivos de seguimiento y medición. Por su naturaleza y la prestación del Servicio que ofrece la Institución no incluye procesos de producción industrial que requiera gestión metrológica y dentro de las asignaturas impartidas, los equipos utilizados son de uso didáctico para con los estudiantes."  
Exclusión validada.
- ¿Se auditaron actividades en sitios temporales o fuera del sitio (Por ejemplo instalaciones de cliente, proyectos (de acuerdo al listado de contratos o proyectos entregado por la Organización)?:  
Si  No  NA
- ¿Es una auditoría de ampliación o reducción?  
Si  No

**3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

- ¿En el caso de los esquemas en los que es aplicable el requisito de diseño y desarrollo del producto o servicio (Por ejemplo el numeral 8.3 de la norma ISO 9001:2015 ó 7.3 de la norma ISO 9001:2008), este se incluye en el alcance del certificado?:  
 Si  No   
 Línea de servicios donde se verificaron dichos requisitos:  
 Facultad de Ingeniería – Ingeniería Informática.  
 Facultad de Administración – Administración de Empresas, Tecnología en Gestion Empresarial, Tecnología en Gestion Comercial y de Mercados.
- ¿Existen requisitos legales para el funcionamiento u operación de la Organización o los proyectos que realiza, por ejemplo habilitación, registro sanitario, licencia de funcionamiento, licencia de construcción, licencia o permisos ambientales en los que la Organización sea responsable?:  
 Si  No   
 Registros calificados de los programas vigentes.
- ¿Se evidencian cambios significativos en la Organización, desde la anterior auditoría, por ejemplo relacionados con alta dirección, estructura organizacional, sitios permanentes bajo el alcance de la certificación, entre otros?  
 Si  No   
 Cambio en la Rectoría y Plan desarrollo.
- ¿Se auditaron actividades en turnos nocturnos?  
 Si  No
- ¿Se encontraron controlados los procesos de origen externo (out sourcing), cuyo resultado incide en el producto o servicio y que hacen parte del alcance de certificación  
 Si  No  No aplica
- ¿Se presentaron, durante la auditoria, cambios que hayan impedido cumplir con el plan de auditoría inicialmente acordado con la Organización?  
 Si  No
- ¿Existen aspectos o resultados significativos de esta auditoría, que incidan en el programa de auditoría del ciclo de certificación?  
 Si  No
- ¿Quedaron puntos no resueltos en los casos en los cuales se presentaron diferencias de opinión sobre las NC identificadas durante la auditoría?  
 Si  No
- Se verificó que la Organización implementó el plan de acción establecido para solucionar las no conformidades menores pendientes de la auditoría anterior de ICONTEC y fueron eficaces.

**3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

NC	Descripción de la no conformidad (se relaciona el numeral de la norma y la evidencia del incumplimiento)	Evidencia obtenida que soporta la solución	¿Fue eficaz la acción? Si/No
1	<p>4.2.4 La organización no ha asegurado el control que permita la protección y recuperación de los registros que se almacenan en ambientes electrónicos y proporcionan evidencia de la conformidad con los requisitos y operación eficaz del sistema de gestión de la calidad.</p> <p>Evidencia</p> <p>Para los registros que se almacenan en ambientes electrónicos entre los que se encuentran las bases de datos contenidas en el SIAG Sistema de información académico y de gestión, matrícula, registro de notas y registros de mantenimientos de equipos ejecutados y registrados en el GLPI. Las Tabla de retención documental con acta de aprobación comité de archivo del 29 de abril 1999 aún no incluyen esta información.</p>	<p>Diseño de metodología para levantamiento y actualización de procedimientos en medio físico y electrónico. PINAR (Actualización del modelo de gestión documental y política de gerencia de la información y manual de seguridad de la información). Aplicación de la metodología establecida en ejecución. Actualización de listado maestro de registros con el inventario de documentos electrónicos. Sistema operativo DEBIAN 7.9 – OWNCLOUD y 2 discos duros externos para copias de seguridad de los procesos. Software GLPI para el inventario de cómputo de la institución.</p>	<p>Sí Se dejan aspectos por mejorar en este informe para seguir fortaleciendo la gestión.</p>

**4. HALLAZGOS DE LA AUDITORÍA**

**4.1 Oportunidades de mejora**

La revisión de la estructura organizacional y planta de personal de acuerdo con el crecimiento de la institución y de los programas que asegure su adecuación.

La revisión del enfoque basado en riesgos, considerando las oportunidades que complementen la gestión del sistema de calidad y su despliegue desde el nivel estratégico, por procesos y operativos en concordancia con las diferentes metodologías de planeación que se tienen actualmente.

La continuación de las actividades para mejorar los resultados de satisfacción de los estudiantes relacionados con mecanismos de comunicación interna, matrícula, conexión a internet y prácticas académicas más dinámicas.

La prospectiva que fortalezca el direccionamiento estratégico con los diversos escenarios frente a los posibles cambios de entorno social, cultural y político como la revisión del sistema educativo en Colombia y el postconflicto, entre otros aspectos.

La continuación de las actividades previstas para el fortalecimiento de los procesos de investigación e internacionalización que contribuya al posicionamiento nacional e internacional de la institución.

La gestión de la información y del conocimiento organizacional que contribuya a la mejora continua y los procesos de innovación en productos, servicios y procesos.

El seguimiento que asegure la cobertura, protección y respaldo de la información que se mantiene en medios electrónicos que asegure su preservación y gestión.

## 4. HALLAZGOS DE LA AUDITORÍA

Es importante asegurar el cumplimiento de los requisitos actuales de calidad para la obtención de la renovación del registro del programa de ingles que asegure las adecuaciones oportunas que sean pertinentes.

El seguimiento al avance del proyecto de Actualización del modelo de gestión documental, la política de gerencia de la información y el manual de seguridad de la información que asegure su efectiva implementación.

### 4.2 Hallazgos que apoyan la conformidad del sistema de gestión con los requisitos.

La metodología de construcción del plan de desarrollo 2016-2020 por estrategia, programa, proyecto integrado con el sistema de gestión de calidad.

La obtención del registro calificado y primera cohorte para la Especialización de Alta Gerencia con énfasis Innovación y Prospectiva.

El convenio con la Universidad del Cauca para la Maestría en Artes Integradas con el Ambiente.

La actualización de la pagina WEB en ingles para facilitar las comunicaciones externas.

La actualización de puestos de trabajo con acceso de redes para el acceso a la información.

Los resultado de evaluación de satisfacción para la vigencia 2015 que destaca la calidad de la educación recibida, idoneidad profesional de los docentes y servicios de bienestar universitario.

Los resultados de satisfacción de partes interesadas 85% , ingles 91%, proyección social 94%.

La articulación y participación entre estudiantes y docentes de investigación y docencia logrando impactar a 1472 personas de comunidades vulnerables.

La vinculación de egresados en el sector productivo que reporta la institución para el año 2015 con un 68% aproximadamente.

El proceso de acreditación de alta calidad entre los que se encuentran los programas de Delineantes de Arquitectura e Ingeniería y Desarrollo de Software.

El avance frente al cierre de no conformidades resultado de auditorías internas con ocasión del seguimiento y compromiso del personal.

La profundidad y alcance de las auditorías internas que ha fortalecido la mejora continua de la institución.

El incremento de la cobertura de estudiantes del programa de ingles y la percepción de satisfacción alcanzada por sus estudiantes, metodología del programa y participación activa.

Los resultados alcanzados y el nivel de desempeño logrado por los estudiantes del programa de inglés que presentaron la prueba preliminar de ingles externa.

El acompañamiento al desempeño de los estudiantes del programa de ingles de niños y adolescentes junto con sus padres o acudientes.

**4. HALLAZGOS DE LA AUDITORÍA**

La planificación y seguimiento de indicadores del proceso de investigación para mejorar los resultados del proceso acorde con las estrategias del plan de desarrollo.

La gestión de recursos para la investigación a través del sistema general de regalías, Innovación Cauca y Consultorías.

La publicación de artículo en revista indexada A2 ingeniería y desarrollo de la Universidad del Norte sobre Entorno de pruebas para videostreaming usando herramientas libres.

La participación en el congreso colombiano de computación con el artículo corto sobre Gamificación para el apoyo de procesos de enseñanza aprendizaje en programación.

Los desarrollos tecnológicos entre las que están Herramientas de codificación de contenidos multimedia y Web de monitoreo de CPU y memoria RAM para procesos del sistema operativo.

El proyecto implementado para el uso de la tecnología de escáner láser terrestre 3D usado en levantamiento arquitectónico para el conocimiento y preservación del patrimonio.

El proyecto de centro de estudios urbanos que facilita la transversalidad de las prácticas académicas. Los resultados de seguimiento a egresados de la Facultad de Ingeniería que mostró un 85% de inserción laboral en su campo profesional.

El desarrollo del juego Unimayor Runner Play disponible en Google Play que acerca a los estudiantes a diferentes ámbitos de acción de sus profesiones.

La ampliación de la cobertura a partir de la apertura de grupos para los programas en los horarios de la tarde y vespertinos.

La adquisición del nuevo predio para proyectar el crecimiento de la Facultad de Arte y Diseño, así como los cursos de arte mayor dirigidos a niños, jóvenes y adultos, tales como música, teatro y pintura.

**5. INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL DESEMPEÑO Y LA EFICACIA DEL SISTEMA DE GESTIÓN**

**5.1. Análisis de la eficacia del sistema de gestión certificado**

- Tendencia anual de las reclamaciones o quejas validas del cliente:  
Relación del número de quejas vs número de clientes.  
En el 2015, para 3050 estudiantes se reportaron 22 reclamos y 21 quejas  
En el 2016, 1 reclamo y 14 quejas.
- No se reportaron solicitudes o comunicaciones de partes interesadas adicionales a las recibidas por el sistema de PQRS.
- ¿Existen quejas de usuarios de la certificación recibidas por ICONTEC durante el último periodo evaluado? (Aplica a partir del primer seguimiento)?  
Si  No  NA
- Se evidencia la capacidad del sistema de gestión para cumplir los requisitos aplicables y lograr los resultados esperados? :  
Si  No .  
Se reporta un nivel de cumplimiento del Plan Operativo Anual 2015 del 94%

**5. INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL DESEMPEÑO Y LA EFICACIA DEL SISTEMA DE GESTION**

- ¿Los riesgos identificados por la Organización, en el alcance de su sistema de gestión, se han controlado de manera eficaz?  
Si X No   
En caso positivo la eficacia de control se basa en disminuir la probabilidad del riesgo? Si X No .
- ¿Se concluye que el alcance del sistema de gestión es apropiado frente a los requisitos que la Organización debe cumplir? (consultar ES-P-SG-02-A-001)  
Si X No .

**5.2. Recurrencia de no conformidades detectadas en auditorías previas del ciclo de certificación**

Auditoria	Número de no conformidades	Requisitos
Otorgamiento / Renovación	5	6.3, 7.4.3, 7.5.1, 8.2.4, 8.5.2
1ª de seguimiento del ciclo	1	4.2.4
2ª de seguimiento del ciclo	1	7.2.3

¿Se evidencia recurrencia de no conformidades detectadas en las auditorías de ICONTEC en el último ciclo de certificación?  
Si  No X

**5.3 Análisis del proceso de auditoría interna**

Competencia de los auditores internos: Se cuenta con auditores formados.  
Programa de auditoría interna y duración de las auditorías internas, cubrimiento en procesos y sitios (permanentes o temporales): Se cubrieron todos los procesos en el ciclo en el mes de Junio para las sedes que tiene la organización.  
Planificación de las auditorías internas: Se realizó la planificación por cada proceso de acuerdo con las prioridades de la dirección.  
Se tienen orientación del procedimiento para auditoría interna de acuerdo con directrices de ISO 19011.  
Se identificaron oportunidades de mejora, aspectos favorables y no conformidades.

**5.4 Análisis de la revisión del sistema por la dirección**

Relación de la revisión por la Dirección con el proceso de Mejora continua: Se implementaron Acciones Correctivas, Preventivas y planes de mejoramiento.  
  
Se cubrieron las entradas para la revisión, resultados o salidas de la dirección de acuerdo con los requisitos de la norma ISO 9001:2008 y NTCGP 1000:2009.



<b>6. USO DEL CERTIFICADO DE SISTEMA DE GESTION Y DE LA MARCA O LOGO DE LA CERTIFICACION</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿El logo o la marca de conformidad de certificación de sistema de gestión de ICONTEC se usa en publicidad (página web, brochure, papelería, facturas, etc...)? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/>.</li> <li>¿La publicidad realizada por la Organización está de acuerdo a lo establecido en el reglamento ES-R-SG-001 y el Manual de aplicación ES-M-SG-001? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>.</li> <li>¿El logo o la marca de conformidad se usa sobre el producto o sobre el empaque o el envase o el embalaje del producto, o de cualquier otra forma que denote conformidad del producto? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>¿Se evidencia la adecuación de la información contenida en el certificado (vigencia del certificado, logo de organismo de acreditación, razón social registrada en documentos de existencia y representación legal, direcciones de sitios permanentes cubiertos por la certificación, alcance, etc.?) Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>.</li> </ul>	

<b>7. ANEXOS QUE FORMAN PARTE DEL PRESENTE INFORME</b>		
Anexo 1	Plan de auditoría ES-P-SG-02-F-002	X
Anexo 2	Información específica de esquemas de certificación de sistema de gestión No aplica.	N. A.
Anexo 3	Suplemento del informe de auditoría.	X

**ANEXO 2**

<b>INFORMACION ESPECIFICA DE ESQUEMAS DE CERTIFICACIÓN DE SISTEMA DE GESTION</b>
No aplica.

## INFORME DE AUDITORÍA DE SISTEMAS DE GESTIÓN



La siguiente sección del informe de auditoría (Anexo 3), se completará luego de la reunión de cierre de acuerdo con los resultados de la misma.

### ANEXO 3. SUPLEMENTO DEL INFORME DE AUDITORÍA.

- Se recibió la propuesta de correcciones, análisis de causas y acciones correctivas para la solución de no conformidades el 2016-11-04 y recibieron observaciones por parte del auditor líder. Las correcciones, análisis de causas y acciones correctivas propuestas por la organización, fueron aceptados por el auditor líder el 2016-11-08.

### PROPUESTA DE CORRECCIONES, CAUSAS Y ACCIONES CORRECTIVAS.

#	Descripción de la no conformidad / Evidencia	Clasificación (mayor o menor)	Requisito(s) de la norma, en caso de auditoría combinada o integrada indicar la designación de la norma	Corrección propuesta / Evidencia de la Corrección y fecha de implementación	Análisis de causas (indicar la(s) causa (s) raíces)	Acción correctiva propuesta / Evidencia de la Acción correctiva y fecha de implementación
1	<p>La organización no ha asegurado la implementación de las disposiciones eficaces para la comunicación con los estudiantes relativa a la retroalimentación de sus quejas.</p> <p>Se evidenciaron dos casos de quejas sin respuesta final a los estudiantes y con observaciones de seguimiento que indican que aún no se han atendido las quejas:                      Radicado 1424 del 2016-09-27 con observaciones de falta de respuesta en 2016-10-25. Radicado 1106 del 2015-10-29 con observaciones de falta de respuesta en 2016-02-11. Se evidenció un caso sin respuesta final al estudiante y sin observación de seguimiento.                      Radicado 1194 del 2016-03-01 sin observaciones de seguimiento y respuesta.</p>	Menor	7.2.3	<p>Realizar el seguimiento y dar cierre a las PQRS que se encontraron sin respuesta.</p> <p>11 de noviembre de 2016</p>	<p>No se realiza un adecuado seguimiento acorde con lo establecido en el procedimiento por parte del personal asignado a esta función.</p> <p>Por qué no se ha apropiado la importancia de esta asignación.</p>	<p>Modificar el procedimiento y reasignar la labor de seguimiento.                      Fecha: 30 de noviembre</p> <p>Socializar el procedimiento y concientizar acerca de la importancia de un adecuado ejercicio de respuesta, y documentación del seguimiento pertinente a las solicitudes realizadas.                      Fecha: 15 de Diciembre</p> <p>Realizar seguimiento aleatorio a las PQRS que ingresan a la institución                      Fecha:                      15 de Diciembre                      15 de Junio de 2017.</p>

## INFORME DE AUDITORÍA DE SISTEMAS DE GESTIÓN



### 10. RESULTADO DE LA REVISIÓN DE LAS CORRECCIONES Y ACCIONES CORRECTIVAS PARA LAS NO CONFORMIDADES MAYORES DETECTADAS EN ESTA AUDITORIA

No aplica.

NC	Descripción de la no conformidad (se relaciona el numeral de la norma y la evidencia del incumplimiento)	Evidencia obtenida que soporta la solución	¿Fue eficaz la acción? Si/No

### 11. RECOMENDACIÓN DEL EQUIPO AUDITOR DE ACUERDO CON EL ES-R-SG-001

Se recomienda otorgar la Certificación del Sistema de Gestión					
Se recomienda actualizar el certificado del Sistema de Gestión					
<b>Se recomienda mantener el alcance del certificado o del Sistema de Gestión?</b>	<b>X</b>				
Se recomienda mantener el alcance y actualizar a nueva versión el certificado del Sistema de Gestión					
Se recomienda mantener el certificado y ampliar alcance del Sistema de Gestión					
Se recomienda mantener el certificado y reducir alcance del Sistema de Gestión					
Se recomienda renovar el certificado del Sistema de Gestión					
Se recomienda renovar el certificado y actualizar a nueva versión					
Se recomienda renovar el certificado y ampliar alcance del Sistema de Gestión					
Se recomienda renovar el certificado y reducir alcance del Sistema de Gestión					
Se recomienda ampliar el alcance del certificado del Sistema de Gestión					
Se recomienda ampliar el alcance del certificado del Sistema de Gestión					
Se recomienda ampliar el alcance y actualizar a nueva versión					
Se recomienda reducir el alcance del certificado					
Se recomienda reducir el alcance y actualizar a nueva versión					
Se recomienda reactivar el certificado					
Se recomienda restaurar el certificado, una vez finalice el proceso de renovación					
Se recomienda suspender el certificado					
Se recomienda cancelar el certificado					
Se recomienda no otorgar el certificado					
Se recomienda no renovar el certificado					
Se recomienda no ampliar el alcance certificado					
Se recomienda no reactivar el certificado					
Se recomienda no restaurar el certificado					
Nombre del auditor líder: <i>Susana Tronche Sadiel Sedoya</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Fecha</td> <td style="width: 15%;">2016</td> <td style="width: 15%;">11</td> <td style="width: 15%;">08</td> </tr> </table>	Fecha	2016	11	08
Fecha	2016	11	08		

*Este informe es propiedad de ICONTEC y se comunicará después de la auditoría únicamente a la Organización y no será divulgado a terceros sin autorización de la Organización.*

PLAN DE AUDITORÍA EN SITIO



EMPRESA:	COLEGIO MAYOR DEL CAUCA		
Dirección del sitio :	Carrera 5 No. 5-40 Popayán, Cauca, Colombia Calle 3 No. 6 - 42 Popayán, Cauca, Colombia Carrera 7 No. 2 - 41 Popayán, Cauca, Colombia		
Representante de la organización:	Gloria Ximena Hurtado Paredes		
Cargo:	Asesor de Planeacion	Correo electrónico	<a href="mailto:planeacion@unimayor.edu.co">planeacion@unimayor.edu.co</a>
Alcance: Diseño y prestación de servicios de educación superior para el desarrollo de programas académicos de pregrado, investigación y educación continuada asociada, en las áreas de arte y diseño, ingeniería, ciencias sociales y administración. Diseño y prestación del servicio educativo en programas de educación para el trabajo y el desarrollo humano en el área de idiomas.			
CRITERIOS DE AUDITORÍA	NTC - ISO 9001:2008, NTCGP 1000:2009 Reglamento de la Certificación ICONTEC de Sistemas de Gestión, ES-R-SG-001, Versión: 05 del 2014. Manual de calidad (No se recibió para la planificación de la auditoría. Se proyecta este plan de auditoría con base en el informe de auditoría Icontec 2015)		
Tipo de auditoría :	<input type="checkbox"/> OTORGAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/> SEGUIMIENTO	<input type="checkbox"/> RENOVACION
	<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN		<input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIA
Auditoría con toma de muestra de sitios por múltiple sitio:	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
<p>Con un cordial saludo, enviamos el plan de la auditoría que se realizará al Sistema de Gestión de su organización. Por favor indicar en la columna correspondiente, el nombre y cargo de las personas que atenderán cada entrevista y devolverlo a mi correo electrónico. Así mismo, para la reunión de apertura de la auditoría le agradezco invitar a las personas del grupo de la alta dirección y de las áreas que serán auditadas.</p> <p>Para el balance diario de información del equipo auditor le agradecemos disponer de una oficina o sala, así como también de acceso a la documentación del sistema de gestión.</p> <p>Para la reunión de apertura le solicitamos disponer de un proyector para computador (sólo para auditorías de certificación inicial).</p> <p>En cuanto a las condiciones de seguridad y salud ocupacional aplicables a su organización, por favor informarlas previamente al inicio de la auditoría y disponer el suministro de los equipos de protección personal necesarios para el equipo auditor.</p> <p>La información que se conozca por la ejecución de esta auditoría será tratada confidencialmente, por parte del equipo auditor e ICONTEC.</p> <p>El idioma de la auditoría y su informe será el español.</p> <p>Los objetivos de la auditoría son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la conformidad del sistema de gestión con los requisitos de la norma de sistema de gestión.</li> <li>• Determinar la capacidad del sistema de gestión para asegurar el cumplimiento por la organización de los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables al alcance del sistema de gestión y a la norma de requisitos de gestión.</li> <li>• Determinar la eficacia del sistema de gestión para asegurar razonablemente que la organización puede lograr sus objetivos especificados</li> <li>• Identificar áreas de potencial mejora en el sistema de gestión</li> </ul>			

PLAN DE AUDITORÍA EN SITIO



Auditor Líder:	Susana Ivonne Badiel Bedoya (SIBB)	Correo electrónico	<a href="mailto:sbadiel@icontec.org">sbadiel@icontec.org</a> Móvil # 3008121752
Auditor:	N.A.	Auditor	N.A.
Experto técnico:	N.A.		

Fecha/ Sitio (si hay más de uno)	Hora de inicio de la actividad de auditoría	Hora de finalización de la actividad de auditoría	PROCESO / REQUISITOS POR AUDITAR	EQUIPO AUDITOR	CARGO Y NOMBRE
2016-10-26	08:00	08:30	Reunión de apertura	SIBB	Todas las personas entrevistadas en la auditoría
	08:30	10:30	Planeación Estratégica (4.1, 4.2.2/3/4, 5.1/2/3/4, 5.4.1/2, 5.5.1/2/3, 5.6/2/3, 6.1, 7.1, 8.2, 8.2.3/4) Gestión Financiera y Contable (6.1)	SIBB	Hector Sanchez Rector – Gloria Ximena Hurtado Asesora Planeación  Mabel Rocio Bolaños P.U presupuesto
	10:30	12:30	Evaluación y Seguimiento (8.1, 8.2.2, 8.5) Gestión Documental ( 4.2.3, 4.2.4)	SIBB	Fabián Hurtado – Asesor Control Interno  Victoria Ospina – P.U Archivo
	12:30	13:30	Receso (almuerzo)	SIBB	
	13:30	17:00	Docencia (6.3, 6.4, 7.1, 7.2, 7.3, 7.5, 8.2.4, 8.3) Se incluye revisión de avances del proyecto de bilingüismo para los programas académicos.	SIBB	Lida Rivera - Fredy Vidal –Ricardo Riomalo Decanos de Facultad
2016-10-27	08:00	09:30	Investigación (7.1, 7.2, 7.5, 8.2.1, 8.2.4, 8.3)	SIBB	Mónica Valencia – Asesora Investigaciones
	09:30	10:30	Preparación informe de auditoría	SIBB	Auditor líder y equipo auditor
	10:30	11:00	Balance con el Representante de la Dirección.	SIBB	Gloria Ximena Hurtado Asesora Planeación
	11:00	12:00	Reunión de cierre	SIBB	Todas las personas entrevistadas en la auditoría
			Receso (almuerzo)	SIBB	

Observaciones:

**Condiciones de la auditoría:** En cada proceso se verificará la aplicación de los siguientes requisitos enunciados en la norma ISO 9001: 4.1 Requisitos Generales, 4.2 Requisitos de la Documentación, 5.5.1 Responsabilidad y autoridad, 5.5.3 Comunicación interna, 8.2.3 Seguimiento y medición de los procesos, 8.4 Análisis de datos, 8.5.1 Mejora continua, 8.5.2 Acciones correctivas y 8.5.3 Acciones preventivas.

Por favor tener disponible un listado maestro de documentos y registros para ser utilizado por el equipo auditor durante el trabajo de campo.

La sede del Auditor es Cali, Valle del Cauca.

Por favor asegurar la disponibilidad de los elementos de protección personal que se requieran para el equipo auditor en el desarrollo de la auditoría.

Fecha de emisión del plan de auditoría:	03 - Agosto - 2016
-----------------------------------------	--------------------