|  |  |
| --- | --- |
| **Código y nombre del proyecto:** |  |
| **Nombre del participante:** |  |
| **Nombre del representante:**  **(Si aplica)** |  |
| **Fecha De Entrega:** |  |

*A partir de la retroalimentación, sugerencias y recomendaciones de los expertos, se establece el siguiente plan de mejora:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORÍA O ASPECTO PARA MEJORAR** | **OBSERVACIONES Y ACCIONES DE AJUSTE** | **ANEXOS Y EVIDENCIAS** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Nota:** Por favor inserte las filas que considere necesarias.

|  |
| --- |
| **ANEXOS Y EVIDENCIAS**  Desarrolle los ajustes a la formulación relacionados en el cuadro anterior. En el caso de requerir otro tipo de anexo, enúncielo en el mismo orden de las categorías o aspectos a mejorar, y adjúntelo a este plan de mejora. |
|  |