|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** |  | **Folio de Registro:** |  |
| La No Conformidad proviene de: |
|  | Queja de Cliente |  | Auditoría de Servicio |  | Análisis deindicadores |  | Auditoría deCalidad |  | Especificaciones de Calidad No Cumplidas |  | Análisis de Ambiente de Trabajo |  | Otro, Especifique |
|  |

|  |
| --- |
| **PROBLEMA** |

|  |
| --- |
| Descripción:Evidencia: |
| Responsable de definir la(s) acción(es) correctiva y/o correcciones para eliminar la No Conformidad y/o SNC identificado: |
| Responsable de verificar el cumplimento de las acciones de mejora definidas en el plan: |

##  REPORTE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requiere Acción Correctiva**  | si |  | no | **Requiere Corrección** | si |  | no |

##  ANÁLISIS DE DATOS:

|  |
| --- |
| Técnica estadística utilizada:Causa raíz identificada: |

|  |
| --- |
| Acción Correctiva o Corrección a realizar:  |

 **PLAN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acciones | Responsable | Fecha programada |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

##  Evidencias de las acciones realizadas:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Definió la AC o Corrección:** | **Verifico AC o Corrección** | **Fecha de cierre:** |