|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha |  | | | Folio | | |  | | |
| La No Conformidad proviene de: | | | | | | | | | |
| **Otro (especifique)**    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Especificaciones**  **de calidad**  **No cumplidas**  **Auditoría Interna**  **Análisis de Indicadores**  **Evaluación de Servicio**  **Queja de Cliente**  **Evaluación de Clima Laboral**  Solicitud: | | | | | | | | | |
| Descripción: | | | | | | | | | |
| Responsable de definir la(s) acción(es) correctiva para eliminar la No Conformidad: | | | | | | | | | |
| Responsable de verificar el cumplimiento de las acciones de mejora definidas en el plan: | | | | | | | | | |
| **Reporte:**  Si  No  No  Si  **Requiere Acción Correctiva Requiere Corrección** | | | | | | | | | |
| **ANÁLISIS DE DATOS** | | | | | | | | | |
| **Técnica estadística utilizada:** | | | | | | | | | |
| **Causa raíz identificada:** | | | | | | | | | |
| **PLAN:** | | | | | | | | | |
| ACCIÓN(ES) CORRECTIVA A REALIZAR | | | RESPONSABLE | | | FECHA PROGRAMADA | | | FECHA REALIZADA |
|  | | |  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  |
| Evidencias de las Acciones realizadas | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Definió la AC:** | | **Verificó la AC:** | | | **Coordinador del Sistema:** | | | **Fecha de cierre:** | |