|  |
| --- |
| No conformidad #: |
| Área o Proceso auditado: |
| Requisito: |
| **I. Descripción de la No conformidad** |
|  |
| Persona auditora y fecha: |
| **II. Plan propuesto por el auditado** |
| Corrección y fecha: |
| Análisis de causa raíz (por qué y como sucede): |
| Acción correctiva (para evitar recurrencia) y fecha: |
| Auditado y fecha: |
| **III. Verificación del plan de acción** |
| Evidencias: |
| Auditor y fecha: |