



Reporte de No Conformidad

Fecha de la auditoría:
d d m m a a

Número de reporte:

Auditor Líder:

Auditor:

Tipo de Hallazgo

Oportunidad de mejora

No conformidad

Área donde se detectó la no-conformidad:

Descripción

Acción correctiva

Fecha comprometida de la corrección:
d d m m a a

Responsable de la corrección:

Verificación de cumplimiento

Acción tomada

Inefectiva

Efectiva

Evidencia de efectividad:

Auditor que verifica:

Fecha de verificación:
d d m m a a