|  |  |
| --- | --- |
|  | **REPORTE DE NO CONFORMIDAD** |
| Reporte No. |  | Estándar: | ISO-9001-2015 | N:C.# |  |
| Área Auditada: |  | Categoría: | Mayor | Menor |
| Área Auditada: |  | Titular: |  |
| **Proceso:** |  |
| **Al auditar el proceso se detecto que:** |
|  |
| **Requisito penalizado:** |
|  |
|  |  |  |
| Nombre y firma del auditor | Reconocimiento del área auditada | Fecha |
| Acción (es) correctiva(s): |
|  |
| Acción (es) preventiva(s): |
|  |
| Fecha compromiso cierre de no conformidad: |
|  |

|  |
| --- |
| Verificaciones del plan de acciones para corregir la no conformidad: |
| Cerrada |  | Abierta |  | Avance % |  | Verificó |  |
| Cerrada |  | Abierta |  | Avance % |  | Verificó |  |
| Cerrada |  | Abierta |  | Avance % |  | Verificó |  |
| Revisó (1ra. Revisión): |  | VoBo: (1ra. Revisión): |  |
|  | Representante de Dirección |  | Dirección |
| Revisó (2da. Revisión): |  | VoBo: (2da. Revisión): |  |
|  | Representante de Dirección |  | Dirección |
| Revisó (3ra. Revisión): |  | VoBo: (3ra. Revisión): |  |
|  | Representante de Dirección |  | Dirección |