



Evento, acción o auditoría que detectó la no conformidad, el riesgo o la oportunidad de mejora:

NO APLICA

Área: Recursos materiales

Responsable del Área:

Jefe de Recursos Materiales

Acción para Prevenir Riesgo No.

Acción correctiva No.

Acción de mejora No.

Fecha

1. DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD, RIESGO U OPORTUNIDAD DE MEJORA:

[Empty box for description]

2. IDENTIFICACIÓN DE LA CAUSA RAÍZ:

Método o herramienta Utilizado para el análisis de causa raíz:

¿por qué?:	X	Lluvia de ideas:	Causa y efecto:	Método estadístico:	Otro:	Especifique:
------------	---	------------------	-----------------	---------------------	-------	--------------

[Empty box for cause analysis]

3. ACCIÓN INMEDIATA:

[Empty box for immediate action]

4. ACCIONES PARA PREVENIR SU RECURRENCIA:

[Empty box for recurrence prevention]

Fecha Compromiso:

Responsable de la acción

Responsable del Sistema de Calidad

	JUAN ALBERTO CARREÑO SANTANA RESPONSABLE DEL PROCESO	Lic. Anavictoria Morales Garcia
--	---	---------------------------------

Segunda sección (para ser llenada al vencimiento de la fecha compromiso por un auditor)

REVISIÓN DE LAS ACCIONES TOMADAS

Fecha:

ESTATUS DE LA ACCIÓN (marcar con una X)

No Implantada

Parcialmente Implantada

Implantada No Efectiva

Implantada Sí Efectiva

Requiere de Acción Complementaria

No

Sí

Nombre y firma del auditor que verifica

ORIGINAL = Responsable de la Acción COPIA = Responsable del SIGC