

SOLICITUD DE ACCIÓN CORRECTIVA

Fecha de elaboración				Acción Correctiva No.	
Unidad Administrativa responsable de la solicitud	La no conformidad proviene de:		Responsable de la Unidad Administrativa		
Auditoría de Calidad		Evaluación de los servicios		Otro (especifique)	
Descripción de la no conformidad					
Identificación de la causa raíz					
Técnica para el análisis de problemas y detección de la causa raíz (anexa en formato libre):					
Diagrama Ishikawa <input type="checkbox"/> Cinco porqués <input type="checkbox"/>					
Causa raíz de la no conformidad:					

Plan de Acción					
Acción(es)	Responsable de ejecución	Evidencia de ejecución	Fecha de entrega de evidencia al Departamento de Calidad		Observaciones*
			Compromiso	Revisión	

Seguimiento a las Acciones Correctivas

Fecha de elaboración	
----------------------	--

SOLICITUD DE ACCIÓN CORRECTIVA

Plan de Acción para verificar la eficacia de las acciones tomadas					
Acción(es)	Responsable de ejecución	Evidencia de ejecución	Fecha de entrega de evidencia al Departamento de Calidad		Observaciones*
			Compromiso	Revisión	

* Si no es suficiente el espacio, referenciar la acción y poner la observación en la parte posterior de la hoja

¿Las acciones tomadas fueron eficaces? SI NO

Describir en caso necesario, acciones complementarias:

Nombre, puesto y firma de él o la responsable del área

Nombre, puesto y firma de él o la responsable del Proceso

Nombre y firma de él o la titular de la Jefatura del departamento de Calidad (al cierre de la solicitud)