

REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS (AC), Y OPORTUNIDADES DE MEJORA (OM)

AC

/OM

Fecha _____ Folio No. _____

LA AC/ OM, PROVIENE DE:

<input type="checkbox"/>	Queja de cliente	<input type="checkbox"/>	Satisfacción del Cliente/	<input type="checkbox"/>	Análisis de Indicadores	<input type="checkbox"/>	Especificaciones de Calidad no cumplidas	<input type="checkbox"/>	Resultados de Auditorías	<input type="checkbox"/>	Revisión por la Dirección
--------------------------	------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------

Fecha Requerida para contestar: _____

Descripción:

Hallazgo Detectado:

Responsable de definir la(s) Acción(es) Correctiva, Preventiva y/o para eliminar la No Conformidad (-,+) u Oportunidad de Mejora:

Responsable de verificar el cumplimiento de las acciones de mejora definidas en el plan:

Análisis de datos:

Método aplicable:

Causa de la AC/AP/OM/NC-/NC+:

Departamento:

Auditor:

Reporte:

AC/AP/OM: Para eliminar o prevenir la No Conformidad y evitar que vuelva a suceder:

Plan:

Acciones:	Responsable:	Fecha de Implementación
Firma de los documentos		

Eficacia de implementación:

REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS (AC), Y OPORTUNIDADES DE MEJORA (OM)

Definió la AC o Corrección: Nombre y Firma	Verificó AC o Corrección Nombre y Firma	Fecha de cierre: Nombre y Firma
		Representante de la Dirección