

LISTA MAESTRA DE SEGUIMIENTO A LA IMPLANTACION DE ACCIONES CORRECTIVAS

No. de FOLIO AC/AP	Área	Descripción de la No Conformidad	Acción Correctiva sugerida	Fecha de solicitud	Responsable implantación	Responsable verificación	Fecha de implantación	Seguimiento y Cierre % de avance					Fecha de cierre
								20	40	60	80	100	