



SOLICITUD DE ACCIONES CORRECTIVAS Y/O PREVENTIVAS

Código: SGA-021

Versión: 00

Pág. 208

SAC #

NCM (No Conformidad Mayor)	NCm (No Conformidad Menor)	OBSERVACIÓN	RECLAMO
FECHA:	EMISOR:	RECEPTOR:	
DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO:			
ANÁLISIS DE CAUSA:			
INFORME DE ACCIÓN CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA:			
ACCIONES A TOMAR:		FECHA:	RESPONSABLE:
EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS/PREVENTIVAS:			
		FECHA:	RESPONSABLE:
EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS/PREVENTIVAS:			
CIERRE		FECHA:	RESPONSABLE:
SI	NO		
EVALUACIÓN ECONOMICA:			

Nombre y fecha de Elaboración	Nombre y fecha de Revisión	Nombre y Fecha de Aprobación