|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Procedencia del hallazgo** | **Auditoria externa** | **Auditoria Interna** | **Otros** (Quejas, Producto No conforme, Revisiones) | **Marque el tipo de hallazgo** | | | | **No.** |
| **NC** |  | **OM** |  |  |
| **Fecha de elaboración:** | | **Clave o folio:** | |
| **Norma/ Documento de Referencia:** |  | | | **Requisito:** | |  | | |

**NC** – No conformidad, OM **–** Oportunidad de mejora u observaciones

|  |
| --- |
| I. Descripción de la no conformidad / oportunidad de mejora |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| II. Acción Correctiva para eliminar la no conformidad (no aplica para oportunidad de mejora) | | |
|  | Responsable(s) de la acción | **Fecha de realización** |

|  |
| --- |
| III. Integrantes del grupo de análisis |
| Comité técnico. |

|  |
| --- |
| IV. Análisis de la no conformidad / oportunidad de mejora u observación |
| Se sugiere utilizar la técnica “5 porqués” o “diagrama de causa-efecto (Ishikawa)”, sin embargo, puede utilizar la técnica que se considere más adecuada a la no conformidad / oportunidad de mejora. |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Problema** | **W1** | **W2** | **W3** | **W4** | **W5** | |  |  |  |  |  |  | | **Resultado del análisis:** | | | | | | |

|  |
| --- |
| V. Causa(s) raiz detectada |
| Si no aplica la realización de acciones correctivas / preventivas, justificarlo con base en el análisis de la etapa IV. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vl. Acciones Preventivas para eliminar la NC / OM (“NC potencial”) | | | | | | |
| **Acciones correctivas:** *(*acciones concretas para eliminar la causa raíz de la NC y los efectos).  **Acciones preventivas:** *(*acciones tomadas para eliminar la causa raíz de una “NC potencial”). | | | **Responsable de la acción**  Nombre y firma | | **Fecha estimada** | **Fecha real**  **de conclusión** |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  |  | | |  | | |
| **Elaboró**  Nombre, firma y fecha | | **Revisó**  Nombre, firma y fecha | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VII. Seguimiento al resultado de las acciones | | |
| Observaciones(Verificar la evidencia de implementación de las acciones de acuerdo con la fecha estimada y describir la forma de cómo se verificó la eficacia). Colocar la observación en el número que corresponda según la actividad de la etapa VI. | Fecha: | |
| 1. | Implantadas |  |
| No implantadas |  |
| **Requiere mas tiempo** |  |
| **Eficaz** |  |
| **Ineficaz** |  |
| 2. | Fecha: | |
| Implantadas |  |
| No implantadas |  |
| **Requiere mas tiempo** |  |
| **Eficaz** |  |
| **Ineficaz** |  |
| 3. | Fecha: | |
| Implantadas |  |
| No implantadas |  |
| **Requiere mas tiempo** |  |
| **Eficaz** |  |
| **Ineficaz** |  |
|  | | |
| Revisó Comité Técnico Nombre y firma | | |