|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 TécnicoNombre y firma |