



Universidad Autónoma de Chihuahua
Coordinación General de Tecnologías de Información
Sistema de Gestión de Calidad
REPORTE DE NO CONFORMIDAD
Folio _____

Fecha / /
dd mm aaaa

Marque con una X :

Auditor Interno		Mayor	
Auditor Líder		Menor	
Procedimiento		Observación	
Elemento			

Hallazgo

Marque con una X :

Tipo de acción generada:	Correctiva	Preventiva	Contención	Mejora
--------------------------	------------	------------	------------	--------

Nombre del Auditado:	
Área:	

Fecha propuesta de cumplimiento:	/ /
Fecha real de cumplimiento (cierre de la no conformidad):	/ /

dd/mm/ aaaa

Comentarios:

Nombre y firma del responsable de cerrar la No Conformidad:	
Nombre y firma del auditor:	