



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	
Proceso		Observación	
Elemento			

<b>Hallazgo</b>

Marque con una X:

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

Nombre del Auditado:	
Area:	

Fecha propuesta de cumplimiento:	dd/ mm/ aaaa
Fecha real de cumplimiento (cierre de la no conformidad):	dd/ mm/ aaaa
Fecha de aplazamiento:	dd/ mm/ aaaa

<b>Comentarios:</b>

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