



REPORTE DE NO CONFORMIDAD DE AUDITORÍA INTERNA I+D+i

Numero de Auditoria Fecha:

Nombre del Auditado:

Nombre del Auditor:

Cláusula de la Norma en la que afecta el hallazgo:

Clasificación del Hallazgo:

Mayor ☐

Menor ☐

Observación ☐

Descripción del Hallazgo:

Acciones a tomar:

Preventiva ☐

Correctiva ☐

Descripción de la Acción:

Conoce Causa:

Si ☐

No ☐

Describa la causa, si no la conoce, establezca como la identificara:

Seguimiento:

Fecha de Seguimiento:

Se llevaron a cabo las acciones:

Si ☐

No ☐

Efectivas:

Si ☐

No ☐

Si es cerrada la No Conformidad, Nombre y firma del responsable de seguimiento:

Se cierra la No Conformidad

Si ☐

No ☐

Comentarios del cierre o seguimiento:

Fecha de Cierre o de Seguimiento: