	FORMATO **NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS**	**Identificación:** FOR-CCA-03 **Versión:** 0 **Fecha de creación:** 13/Marzo/2017 **Fecha actualización:** 13/Marzo/2017

No. Conformidad	
Observación	
Mejora	
Fecha	
Clasificación de la No Conformidad	

ORIGEN	**AUDITORIA INTERNA**		**No. AUDITORIA**	
	AUDITORIA EXTERNA			
	RECLAMOS		**ÁREA**	
	TRABAJO NO CONFORME		**ESPECIFICACIÓN**	

DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD U OBSERVACIÓN

ACCION INMEDIATA A TOMAR (CORRECCION INMEDIATA)	
ANÁLISIS DE CAUSAS	
CAUSA (S) QUE OCASIONO LA NO CONFORMIDAD	

OBSOLETO

	FORMATO **NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS**	**Identificación:** FOR-CCA-03 **Versión:** 0 **Fecha de creación:** 13/Marzo/2017 **Fecha actualización:** 13/Marzo/2017

	CORRECTIVAS	**PREVENTIVAS**
ACCIONES		
Fecha de presentación del plan de acción		
Fecha de implementación de la acción		
Nombre y firma del responsable de la acción		

NOMBRE Y FIRMA DEL AUDITOR LIDER O QUIEN DETECTO	**NOMBRE Y FIRMA DEL AUDITOR O CORDINADOR DE CALIDAD**	**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA AUDITADA O RESPONSABLE**

SEGUIMIENTO DEL DIRECTOR DE LABORATORIO			
Fecha de resolución	**Estado de la acción**	**Firma del seguimiento y/o solución**	**Firma del coordinador de calidad**

OBSOLETO