



Facultad de Odontología

ESTADO DE ACCIONES CORRECTIVAS

FECHA: _____

Folio	Elemento	Responsable	Fecha Prop. de cumplim.	Status			Comentarios
				Abierta	Ven / Ab	Cerrada	
00001							
00002							
00003							
00004							
00005							
00006							
00007							
00008							
00009							
00010							
00011							
00012							
00013							
00014							
00015							
00016							
00017							
00018							
00019							
00020							
00021							
00022							
00023							
00024							
00025							
00026							
00027							
00028							
00029							
00030							
				Total			
				0	0	0	

	Cantidad	Porcentaje
Abiertas	0	
Vencidas/abiertas	0	
Cerradas	0	
Total	0	

AUDITOR LIDER

REPRESENTANTE DE LA DIRECCIÓN

DIRECTOR DE LA FACULTAD