



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 de la Norma			

Hallazgo/Descripción:

Marque con una X :

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

Folio de Referencia:	
Recurrente?	Si No

Nombre del Auditado:	
Área:	
Puesto Auditado:	
Responsable del área:	

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

dd/mm/ aaaa

Comentarios:

Firma del responsable de cerrar la No Conformidad:	
Firma del Auditor :	