Universidad Autónoma de Chihuahua

Reporte de Acciones

TIPO DE ACCIÓN: Marque con una "X"

De Corrección	Correctiva	Preventiva

No. de Control: _____ **Fecha:** _____

Hallazgo: _____

El Ciclo Deming

CAUSA RAÍZ:	
MÉTODO DE ANÁLISIS:	
ACCIÓN	
FECHA DE TERMINACIÓN:	
RESULTADO DE LA ACCIÓN	

RESPONSABLE

APROBÓ:

NOMBRE **FIRMA**

SEGUIMIENTO DE LA ACCION TOMADA "ES EFECTIVA"

ACCIÓN IMPLANTADA	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐
		15 DIAS	**30 DIAS**	**45 DIAS**

COMENTARIOS:

VERIFICADA POR:	**FIRMA:**	**FECHA:**

Fecha de Revisión: 12/05/2010
No. de Revisión: 4
FOR 8.5 ISO 01