



REPORTE DE ACCIONES

El Ciclo Deming



TIPO DE ACCIÓN:

Marque con una "X"

Table with 4 columns: De Contención, Correctiva, Preventiva, De Mejora

No. de Control: _____

Fecha : _____

Hallazgo: _____

Main reporting form with sections: ACCIÓN, CAUSA RAÍZ, MÉTODO DE ANÁLISIS, FECHA DE TERMINACIÓN, RESULTADO DE LA ACCIÓN

COPIA NO CONTROLADA

RESPONSABLE APROBÓ: _____ NOMBRE FIRMA

SEGUIMIENTO DE LA ACCION TOMADA "ES EFECTIVA" with checkboxes for SI/NO and time intervals (15 DIAS, 30 DIAS, 45 DIAS)

COMENTARIOS:

VERIFICADA POR: FIRMA: FECHA: