



### REPORTE DE ACCION

Correctiva

Preventiva

Responsable:

Nombre:	Puesto:	Fecha:	Folio:
---------	---------	--------	--------

Fuente de No Conformidad:

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Producto         | <input type="checkbox"/> Auditoria |
| <input type="checkbox"/> Proceso          | <input type="checkbox"/> Proveedor |
| <input type="checkbox"/> Parte interesada | <input type="checkbox"/> Cliente   |

Descripción del problema:

Acción de corrección y/o contención:

Descripción de la Causa Raíz/ Método utilizado para determinarla:

Descripción de la acción a implantar:

Nombre y firma del responsable de la implantación:	Fechas propuestas :	
	Inicio:	
	Término:	

Comentarios de la verificación de la efectividad de la acción:

Nombre y firma del responsable de la revisión y cierre de la acción	Fechas reales:	
	Verificación:	
	Cierre:	

\*\* Se debe anexar a este formato evidencia del análisis, implantación y seguimiento de las acciones.