



Número de No Conformidad (NC):	[NC-0001]
Fecha de Detección:	[Fecha]
Detectada por:	[Nombre del responsable]
Proveedor/Subcontratista:	[Nombre del proveedor/subcontratista]
Producto/Servicio:	[Descripción del producto/servicio]
Referencia de la Orden de Compra/Servicio:	[OC/OS Número]

Descripción de la No Conformidad

Detalle de la No Conformidad: [Descripción clara y precisa de la no conformidad detectada.]  
Criterio o Especificación Afectada: [Norma o especificación que no se ha cumplido.]

Evaluación de la No Conformidad

Gravedad de la No Conformidad: | [ ] Mayor | [ ] Menor  
Impacto Potencial: [Descripción del impacto]  
Acción Correctiva Necesaria: [Descripción de la acción correctiva]

Acciones Correctivas y Seguimiento

Responsable de la Acción Correctiva:	[Nombre]
Fecha de Implementación:	[Fecha]
Descripción de la Acción Correctiva Implementada:	
[Descripción detallada de las acciones tomadas para corregir la no conformidad.]	

Verificación de la Eficacia

- Fecha de Verificación: [Fecha]
- Resultado de la Verificación:  
[Descripción del resultado de la verificación de la eficacia de la acción correctiva.]

Evaluador:	[Nombre del evaluador]
Firma del Evaluador:	

Cierre de la No Conformidad

- Fecha de Cierre: [Fecha de cierre de la NC]
- Responsable de Cierre: [Nombre del responsable del cierre]

Historial de Versiones

Versión	Fecha	Asiento	Aprueba
000	01.12.2024	Original	CEO