|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número de No Conformidad:  ###-DD-MM-AA | **REPORTE DE NO CONFORMIDAD** | | | | Fecha del Hallazgo:  DD-MM-AAAA |
| **Área Auditada** | |  | | | |
| **1. Detalles de la No Conformidad** | | | | | |
| Auditoría InternaOtros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Revisión de la Dirección  Auditoría Externa | | | | | |
| **2. REFERENCIAS**: Documentos o Registros (Ejemplo: Manuales, Procedimientos, Flujogramas, Normativas, Logs) | | | | | |
|  | | | | | |
| **3. NO CONFORMIDAD**: Descripción de la No Conformidad, Situación de Incumplimiento o Hallazgo | | | | | |
|  | | | | | |
| Detectado u Observado por: | | | | Área o Departamento: | |
| **4. CONTROL O REQUISITO ASOCIADO:** (Cláusula de la ISO/IEC 27001) | | | | | |
|  | | | | | |
| Presentado por: | | | Fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | |
| **5. CLASIFICACIÓN DE LA NO CONFORMIDAD (Mayor o Menor)** | | | | | |
|  | | | | | |
| Líder del Equipo Auditor: | | | | Fecha de Revisión: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | |
| Fecha de Aceptación: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | |