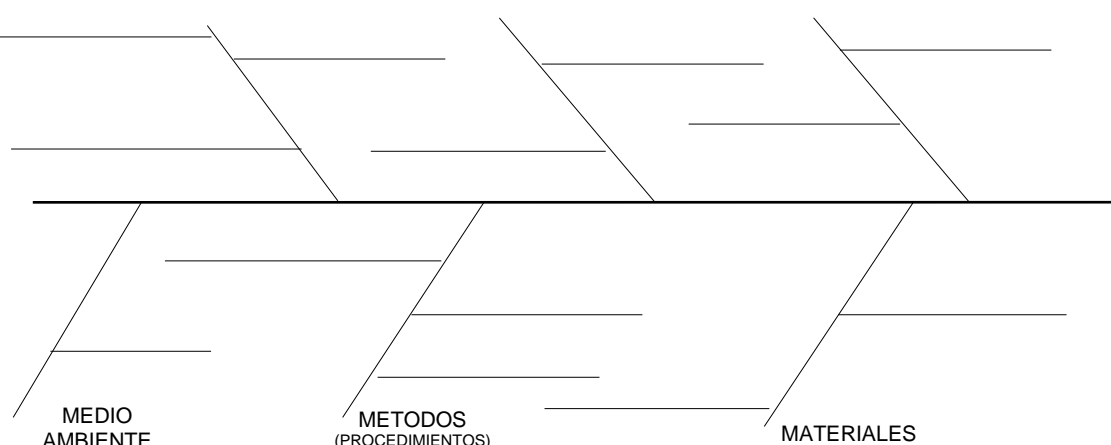
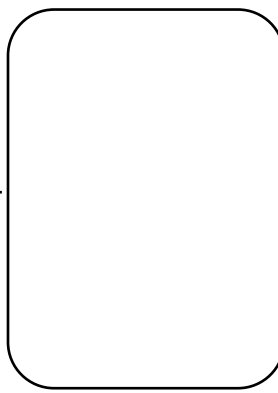
		ANALISIS Y SOLUCION DE QUEJAS Y NO CONFORMIDADES		Código: FO-MNC-01 <u>Versión: 02</u> <u>Fecha de emisión: 31/08/2024</u> <u>Fecha de vigencia: 31/08/2026</u> <u>Fecha de revisión: 31/08/2026</u>	
Responsable Asignado:		Departamento:		No. de Control: 06/2024	
Detectado Por:		Ítem / ID:	Orden de Producción:		
Código del Producto:		Nombre del cliente:		Descripción del producto:	
Cantidad OP:		Tamaño del Lote:	Cantidad Rechazada:		
Referencia del Cliente: NA			Folio de queja:		
Equipo de Trabajo		Fecha de Reunión			
Área	Nombre	Área	Nombre		
Origen de la No Conformidad: <input type="checkbox"/> Queja del Cliente (reclamación). <input type="checkbox"/> Rechazo de Cliente. <input type="checkbox"/> Informes de Auditoría. <input type="checkbox"/> Revisión por la Dirección. <input type="checkbox"/> Resultados de Análisis de Datos. <input type="checkbox"/> Reporte Producto No Conforme. <input type="checkbox"/> Registros SGI. <input type="checkbox"/> Mediciones de Procesos. <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/> Queja Interna <input type="checkbox"/> Reclamo a Proveedor					
Problema que se Detecta (Descripción de la No Conformidad): .					
Fecha de Respuesta Requerida:					
CAUSA				EFECTO	
PERSONAL (Mano de obra)		EQUIPO (Maquinaria)		MEDICIONES	
					
MEDIO AMBIENTE		METODOS (PROCEDIMIENTOS)		MATERIALES	
Análisis de causas:					
6 M's 1. ¿Por qué?	2. ¿Por qué? (de causa 1)	3. ¿Por qué? (de causa 2)	4. ¿Por qué? (de causa 3)	5. ¿Por qué? (de causa 4)	
Causa Resultante:					
Acción Inmediata					
Descripción de la acción	Responsable / Firma	Fecha Compromiso	Evidencia	Fecha Cumplimiento	

Indica el tipo de acción: Correctiva, Preventiva y/o Sistemática.					
Tipo de Acción	Descripción de la acción	Responsable / Firma	Fecha Compromiso	Evidencia	Fecha Cumplimiento
Seguimiento:					
Remitida	<input type="checkbox"/>	Fecha	Nombre, Firma, Puesto, Fecha		
Cerrada	<input type="checkbox"/>	Fecha	Nombre, Firma, Puesto, Fecha		