



ETIQUETAS DE VALOR Y CALIDAD S.A. DE C.V.

FO-MPN-01

Versión: 02

DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO NO CONFORME

Fecha de emisión: 03/09/2024

Fecha de vigencia: 03/09/2026

Fecha de revisión: 03/09/2026

Fecha : _____

Folio de solicitud: _____

INFORMACIÓN DEL PERSONAL QUE DETECTA EL PRODUCTO NO CONFORME

Personal que detecta el producto no conforme: _____

Posición del Personal que detecta el incidente: _____

Departamento/Área/Proveedor: _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL PRODUCTO NO CONFORME

Hora aproximada de detección: _____ Turno: _____

☐

Producto Semiterminado

☐

Producto Terminado

Producto: _____ No. Producto: _____

Orden de compra: _____ Orden de Producción: _____

Fecha de fabricación: _____ Fecha de caducidad: _____ Cantidad con defecto: _____

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO NO CONFORME

ESPECIFICACIÓN Y/O REQUERIMIENTO QUE SE INCUMPLE

DICTAMEN DE LA SOLICITUD DE PRODUCTO NO CONFORME

Solo para ser llenado por el área de Gestión de Calidad

Se acepta el reporte de producto no conforme: ☐ Sí ☐ No

Código de trazabilidad asignado: _____
(Asignar solo en caso de tener autorización)

Justificación en caso de que no se acepte el reporte de producto no conforme:
(Describir solo en caso de no ser autorizada la No Conformidad)

Manejo del Producto No Conforme

☐

No Conformidad

☐

Queja a proveedor

☐

Dstrucción de producto

Elaboró

Revisó

Aprobó

Inspector de Control de Calidad

Gerente de Calidad

Gerente de Operaciones