

 Avedis Productora de gases	REGISTRO DEL PLAN DE ACCION CORRECTIVA O PREVENTIVA (CAPA)	Página
		1
		Fecha
		AGOSTO/2023

IDENTIFICACIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	Origen: _____ Fecha: _____	
	Seguimiento de IT <input type="checkbox"/> Reclamos <input type="checkbox"/> Otros (Especificar) <input type="checkbox"/>	Auditoría Interna <input type="checkbox"/> Auditoría Interna <input type="checkbox"/> _____
	Descripción de la No Conformidad	
	Causas de la No Conformidad	
	Responsable de la Identificación _____	
APERTURA DEL PLAN DE ACCIÓN	Fecha:	Responsable:
	Acción Correctiva/Preventiva Propuesta	
EJECUCIÓN	Plazo de Ejecución:	Responsable:
SEGUIMIENTO	Fecha de seguimiento:	Responsable:
	Descripción de las Tareas de Seguimiento	
CIERRE DEL PLAN DE ACCIÓN	Fecha de cierre:	Responsable:
	Conclusiones	