Acción: Correctiva Riesgo Mejora Fecha de Inicio Fecha de terminación Folio

FORMATO DE ACCIONES CORRECTIVAS (CICLO DE MEJORA CONTINUA)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN** |  | Tipo de No Conformidad:  Auditoria Interna Revisión del SGI  Queja Auditoria Externa Norma de Ref: |  | **HACER** |  | Contención:  Implementar acciones para la situación deseada: |
|  |  |  |  |
|  | Descripción: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Causalidad / 5 Porqués?  Porque 1:  Porque 2:  Porque 3:  Porque 4:  Porque 5: |  | VERIFICAR |  | Evaluación de la efectividad de las acciones tomadas:  Documentos actualizados: |
|  |  |  |  |  |  |
| **ACTUAR** |  | Situación deseada: |  |  | Reporta: Asignada para su análisis: Evaluó:    Nombre y firma Nombre y firma Nombre y firma  Nueva fecha y folio en caso de incumplimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |