

		ACTA DE REALIZACIÓN DE PRUEBAS		Ref:			
				Hoja:		de	
Título:							
Expediente:				Centro:			
Tipo de pruebas:							
Fecha de comienzo				Total centro/aplicación		<input type="checkbox"/>	Con reparos: <input type="checkbox"/>
Fecha de finalización				Parcial centro/aplicación:		<input type="checkbox"/>	Sin reparos: <input type="checkbox"/>
<p>Los abajo firmantes hacen constar, por el presente documento que:</p> <p>1. Las pruebas especificadas más adelante, realizadas en los CENTROS/APLICACIONES amparados por este ACTA DE REALIZACIÓN DE PRUEBAS, se han ejecutado de conformidad con los protocolos establecidos, a excepción de lo reflejado en las NOTAS Y REPAROS PENDIENTES.</p> <p>2. Para que conste se firma el presente ACTA DE REALIZACIÓN DE PRUEBAS en,en la fecha de terminación arriba indicada.</p>							
Por:		Por:		Por:			
Nombre, Cargo y Firma:		Nombre, Cargo y Firma:		Nombre, Cargo y Firma:			
Prueba:	OK	Con Reparos	Prueba:	OK	Con Reparos		

OBSERVACIONES	
Prueba:	Descripción de la observación:

NOTAS Y REPAROS PENDIENTES			
Prueba:	Descripción de la anomalía	Acción correctora:	Fecha de cierre

CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN DE LOS REPAROS PENDIENTES		
Por:	Por:	Por:
Nombre, Cargo y Firma:	Nombre, Cargo y Firma:	Nombre, Cargo y Firma: