|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo  Descripción generada automáticamente | | | ACTA DE REALIZACIÓN DE PRUEBAS | | | | | | Ref: | | |  | | |
| Hoja: | | | de | | |
| Título: | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Expediente:** | |  | | | | **Centro:** | | | |  | | | | |
| Tipo de pruebas: | |  | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de comienzo | |  | | | | **Total centro/aplicación** | | | |  | **Con reparos:** | | |  |
| Fecha de finalización | |  | | | | **Parcial centro/aplicación:** | | | |  | **Sin reparos:** | | |  |
| Los abajo firmantes hacen constar, por el presente documento que:   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. 2. Para que conste se firma el presente ACTA DE REALIZACIÓN DE PRUEBAS en, .............................. ...................................................en la fecha de terminación arriba indicada. | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: |