Formulario para la solicitud de acciones correctivas o preventivas

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE ACCIONES CORRECTIVAS O PREVENTIVAS PARA EL SGEn** | | | | | |
| NÚMERO DE REGISTRO: | | | | | |
| Tipo (marcar uno): | Acción correctiva | | | Acción preventiva | |
| Fuente (marcar uno): | Hallazgo de la auditoría interna  Monitoreo y medición  Evaluación energética  Incumplimiento con las disposiciones legales  Incumplimiento con algún otro requisito  Auditoría externa  Revisión por la dirección  Otro (especificar): | | | Sugerencia del empleado  Revisión por la dirección  Análisis de datos  Otros (especificar): | |
| Fecha: | | Solicitud expedida por: | | | |
| Fecha límite de respuesta: | | Dirigida a: | | | |
| *Descripción* del problema (que requiere una acción correctiva) o de la oportunidad (para la que se recomienda una acción preventiva):  Prueba:  Requisito:  Declaración de no-conformidad: | | | | | |
| ***Investigación y adopción de medidas***  *Esta sección debe llenarla el responsable del departamento afectado.* | | | | | |
| Causa principal del problema real o potencial: (¿Cómo y cuándo sucedió?) | | | | | |
| ¿Es necesario tomar alguna medida?  Sí  No | | | | | |
| Corrección (de resolución inmediata) con fecha de finalización: | | | | | |
| Medida a aplicar, ya sea una acción correctiva (para prevenir reincidencia) o preventiva (para prevenir incidencia): | | | | | |
| Fecha estimada de finalización: | | | Ampliación del plazo de finalización (si aplica): | | |
| Motivos de la ampliación del plazo: | | | | | |
| Examinado por: | | | | | Fecha: |
| *Esta sección debe llenarla el responsable del departamento afectado, una vez ejecutada la medida.* | | | | | |
| Medida ejecutada por: | | | | | Fecha en que se llevó a término: |
| ***Seguimiento y cierre***  *Esta sección debe llenarla el solicitante, una vez llevada a término la medida.* | | | | | |
| Resultados de la medida adoptada: | | | | | |
| ¿Resultó efectiva esta medida?  Sí  No  Explicar por qué: | | | | | |
| Resultados examinados por: | | | | | Fecha de cierre: |
| ¿Produjo esta solicitud de acciones correctivas o preventivas modificaciones en los documentos del SGEn?  Sí  No | | | | | |
| Si la respuesta es sí, ¿qué documento(s) fue(ron) modificado(s)? | | | | | |