|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** | | | **Folio:** | |
| **Nombre del académico:** | | | | |
| **Trabajo no conforme detectado:** (Describa brevemente el trabajo no conforme / No conformidad detectado) | | | | |
| **Requisito que afecta:** | | | | |
| **Análisis y evaluación del impacto:** (Describa brevemente el efecto que el trabajo no conforme tendrá sobre el resultado esperado). | | | | |
|  | | | | |
| **Seleccione con una X si requiere una acción correctiva:** | | | | |
| **Acción correctiva** |  | **Corrección** | |  |
| **Propuesta de solución:** (Seleccione con una X el tratamiento del trabajo no conforme, el cual debe ser en proporción al impacto antes descrito)   1. Corrección\_\_\_\_ 2. Separación \_\_\_\_ 3. Contención \_\_\_\_ 4. Suspensión \_\_\_\_ 5. Repetición \_\_\_\_\_ 6. Informar al usuario/cliente \_\_\_\_ 7. Obtención de autorización bajo concesión \_\_\_\_ | | | | |

Autoriza

|  |
| --- |
|  |
| Nombre, firma y cargo del personal que autoriza la propuesta de solución |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades específicas** | | | |
| **No.** | **Actividad** | **Responsable** | **Fecha compromiso** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Seguimiento a la propuesta de solución** | | | |
| **Personal que realiza el seguimiento** | **Observaciones y ajustes** | **Fecha** | **Firma** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Conclusiones sobre la eficacia de la solución implementada:** (Describa brevemente si se obtuvo la conformidad del trabajo) |