



INTERNATIONAL DE BAJA

CALIFORNIA SA DE CV

REPORTE DE PRODUCTO NO CONFORME

FOLIO _____

FECHA _____

ORIGINADOR (Nombre y Firma) _____

ORDEN DE SERVICIO _____ CLIENTE _____

PROCESO GENERADOR DEL PNC _____

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Para ser llenado por el Auditor Líder (Nombre, Firma y Fecha)

Responsable del PNC _____

CORRECCION (Inmediata)

Re trabajo ☐

Degradación ☐

Rechazado ☐

Observaciones y/o Comentarios

Verificación de Conformidad con los requisitos (Nombre, Firma y Fecha) _____



INTERNATIONAL DE BAJA

CALIFORNIA SA DE CV

REPORTE DE PRODUCTO NO CONFORME

FOLIO _____

Asignación de Acción Correctiva # _____

Para ser llenado por el Responsable

(Nombre, Firma y fecha) _____

ANÁLISIS DE CAUSA

--

ACCION CORRECTIVA (Descripción)

--

Fecha Compromiso _____

Verificación de la Acción Correctiva

Fecha _____ Nombre y Firma _____

Evidencia (s) de conformidad

--