|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° DE REGISTRO: | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL EMPLEADOR:** | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | DOMICILIO | | | | | ACTIVIDAD ECONÓMICA | | | Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |  |
| **NOMBRE(S) DE EL(LOS) AUDITOR(ES)** | | | | | | | **N° DE REGISTRO** | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| **FECHA DE AUDITORÍA:** | | | | **PROCESOS AUDITADOS:** | | | | | **NOMBRE DE LOS RESPONSABLES**  **DE LOS PROCESOS AUDITADOS:** | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
| **NÚMERO DE**  **NO CONFORMIDADES** | **INFORMACIÓN A ADJUNTAR** | | | | | | | | | | | | |
|  | a) Informe de auditoría, indicando los hallazgos encontrados, así como no conformidades, observaciones, entre otros, con la respectiva firma del auditor o auditores.  b) Plan de acción para cierre de no conformidades (posterior a la auditoría). Este plan de acción contiene la descripción de las causas que originaron cada no conformidad, propuesta de las medidas correctivas para cada no conformidad, responsable de implementación, fecha de ejecución, estado de la acción correctiva. | | | | | | | | | | | | |
| **MODELO DE ENCABEZADOS PARA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL CIERRE DE NO CONFORMIDADES** | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD | | | | | | CAUSAS DE LA NO CONFORMIDAD | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE  MEDIDAS CORRECTIVAS | | | NOMBRE DEL RESPONSABLE | | | | | **FECHA DE EJECUCIÓN** | | | | Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución) | |
| DÍA | MES | | AÑO |
|  | | |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | | |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | | |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | | |  | | | | |  |  | |  |  | |
| **RESPONSABLE DEL REGISTRO** | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre:  Cargo:  Fecha:  Firma |  | | | | | | | | | | | | |

*APROBADO POR: GG*