

		PLAN DE CALIDAD		Código: PGC-FR-11	
		SOLICITUD DE ACCIÓN CORRECTIVA, PREVENTIVA O DE MEJORA		Fecha actualización: 17/07/2026	
				Versión: 1	
SOLICITANTE	LUGAR Y FECHA: _____				
	SOLICITANTE: _____				
	ÁREA: ☐ ADMINISTRATIVA ☐ OPERATIVA				
	IDENTIFICACIÓN DE LA NO CONFORMIDAD: HALLAZGO ENCONTRADO EN: ☐ Material e insumo ☐ Servicio ☐ Auditoria Interna ☐ Proceso ☐ Seguridad ☐ Revisión de la Dirección ☐ Reclamo del cliente ☐ Evaluación de la Satisfacción del Cliente ☐ Salud ☐ Ambiental ☐ Auditoria Externa ☐ Otros:				
	TIPO DE PROBLEMA IDENTIFICADO: ☐ NC Mayor ☐ NC Menor ☐ NC Potencial ☐ Observación				
DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD: (INDICAR CONSECUENCIAS DEL PROBLEMA, COSTOS Y MAYOR TIEMPO REQUERIDO PARA CORREGIR EL PROBLEMA)					
RESPONSABLE	EQUIPO DE TRABAJO:				
	TIPO DE TRATAMIENTO:				
	☐ ACCIÓN CORRECTIVA		☐ ACCIÓN PREVENTIVA		☐ ACCIÓN DE MEJORA
	CORRECCIONES TOMADAS:				
	ANÁLISIS DEL PROBLEMA Y POSIBLES CAUSAS: (INDICAR SI ES FALLA HUMANA O DE EQUIPO, NO SE SIGUIÓ LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA O EL PROCEDIMIENTO ES INADECUADO. SI ES NECESARIO HAGA UN ESQUEMA.)				
	1. _____				
	2. _____				
	3. _____				
	Nota: Técnica de análisis de causas empleada 3 porque?				
	PLAN DE ACCIÓN DE MEJORAMIENTO		RESPONSABLE		FECHA
COORDINACIÓN DE CALIDAD	CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LA MEJORA:				
	ACCIÓN TOMADA: ☐ SI ☐ NO				
	VERIFICACIÓN EFICACIA DEL PLAN DE ACCIÓN:				
	CERRADA LA NO CONFORMIDAD: ☐ SI ☐ NO				
FIRMA: _____		FECHA: _____			