

	Nombre del Documento: Análisis, Seguimiento y Revisión de Acciones Correctivas		Código: BECENE-SGC-PG-06-01
			Revisión: 1
	Página 1 de 3		

Reporte No. 	Tipo de Acción <input type="checkbox"/> Correctiva	Auditoría Núm.
------------------------	--	---------------------------

Detectado en:	Auditoría		<input type="checkbox"/> Proceso	<input type="checkbox"/> Producto / Servicio	<input type="checkbox"/> SGC	<input type="checkbox"/> Queja del Cliente	<input type="checkbox"/> Resultados del Plan de acción de riesgos y oportunidades
	<input type="checkbox"/> Interna	<input type="checkbox"/> Externa					

Área en la cual se detecta la No conformidad	Responsable del Área	Fecha de Apertura

Descripción de la No Conformidad:	Miembros del equipo de Análisis	
	Nombre	Firma

ANÁLISIS DE LA NO CONFORMIDAD

Herramienta de análisis utilizada:	<input type="checkbox"/> 5 ¿Por qué?	<input type="checkbox"/> Diagrama de Ishikawa	<input type="checkbox"/> Lluvia de ideas	<input type="checkbox"/> Causa-Efecto	<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
---	--------------------------------------	---	--	---------------------------------------	--

Síntesis del análisis:

Causa(s) Raíz:

Enunciar todas las causas identificadas durante el análisis.

	Nombre del Documento: Análisis, Seguimiento y Revisión de Acciones Correctivas	 B E C E N E Sistema de Gestión de la Calidad	Código: BECENE-SGC-PG-06-01
			Revisión: 1
			Página 2 de 3

Corrección(es):	Responsable	Fecha

	Acción (es) correctiva (s):	Responsable de ejecución	Fecha de compromiso
1.			
2.			
3.			

SEGUIMIENTO DE ACCIONES CORRECTIVAS					
	Implementación de acción (es) correctiva (s):	Revisión de Implantación		¿Se replantea?	
		Responsable de revisión	Fecha de revisión	Sí	No
1.					
2.					
3.					

REVISIÓN DE ACCIÓN (ES) CORRECTIVA (S) (ANEXAR INFORMACIÓN):					
		Nombre del que verifica la eficacia	Firma	Fecha de cierre de la acción	
¿Las acciones tomadas han sido eficaces?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
¿Han eliminado la causa raíz de la no conformidad?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
¿Se han realizado acciones para evitar que la no conformidad vuelva a ocurrir?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
En caso de que las acciones no hayan sido eficaces se deberán replantear (enunciar cambios):	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Evidencia (Registros y/o documentación) que la NC esta solucionada.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Evidencia de las gestiones realizadas para su cierre.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				



Nombre del Documento:
**Análisis, Seguimiento y Revisión
de Acciones Correctivas**

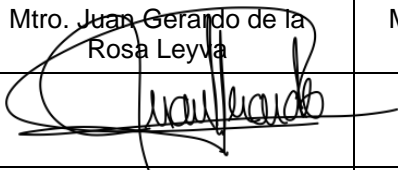
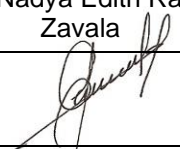


Código:
BECENE-SGC-PG-06-01

Revisión: 1

Página 3 de 3

CONTROL DE EMISIÓN

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Mtro. Juan Gerardo de la Rosa Leyva	Mtra. Patricia Valdés Rosales	Mtra. Nadya Edith Rangel Zavala
Firma			
Fecha	28 de septiembre de 2022	29 de septiembre de 2022	30 de septiembre de 2022