



# REGISTRO DE HALLAZGOS

REF:AS-R-09

REV: 01

Pag.1 de 1

<b>AREA EN QUE SE DETECTA</b>		<b>Origen</b>			
		Auditoría	Interna	Externa	
<b>FECHA DE DETECCION</b>		Reclamo del cliente			
		Proceso			
		No conformidad			
		Oportunidad de mejora			
		Prod - Serv No Conforme			
<b>SECCION I : DESCRIPCION DEL HALLAZGO</b>		No conformidad Real			
		No conformidad Potencial			
<b>DETALLE</b>					
NOMBRE DEL EMISOR:			FIRMA DEL EMISOR		
<b>SECCION II: DISPOSICIÓN - CAUSA - ACCION PROPUESTA</b>		Accion Correctiva			
		Accion Preventiva			
<b>DISPOSICION:</b>	Reproceso	Recalificar	Aceptado sin Reparación	con Reparación	Descartar
					N/A
<b>DETALLE: (ANALISIS DE LA CAUSA):</b>					
<b>ACCION PROPUESTA:</b>					
FECHA DE IMPLEMENTACION		FIRMA RESPONSABLE AREA			
<b>Sección III: SEGUIMIENTO DE LA ACCION</b>			Acción Satisfactoria?	Sí	No
<b>OBSERVACIONES:</b>					
FECHA		FIRMA REP. GERENCIA / AUDITOR			