



SERVICOOOP
ANEXO I PRC

INFORME DE NO CONFORMIDAD

NO CONFORMIDAD N°:	Fecha:	
IDENTIFICACION		
Descripción de la No Conformidad/Sugerencia:		
Detectada por:		
ACCION INMEDIATA PARA SOLUCIONAR LA NO CONFORMIDAD		
Descripción:		
Realizada por:		
Fecha:		
ANALISIS DE LA CAUSA		
Descripción:		
Realizada por:		
Fecha:		
ADOPCION		
<input type="checkbox"/> ACCION CORRECTIVA	<input type="checkbox"/> ACCION PREVENTIVA	<input type="checkbox"/> ACCION DE MEJORA
Descripción:		
Responsable:		
Fecha de Implementación:		
VERIFICACION DE LA IMPLEMENTACION		
Descripción:		
Responsable:		
Fecha:		
Documentación Complementaria:		