

<u>Unidad emisora:</u> Operaciones	<u>Fecha de emisión:</u> 01/03/2019	<u>Revisión número:</u> 00	<u>Fecha publicación:</u> 01/03/2019	<u>Página:</u> 1 <u>De:</u> 2
<u>Requerimiento:</u> Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.			<u>Documento número:</u> GD-DG-F01-XIV.4	
<u>Título:</u> Informe de auditoría resultado de observaciones / no conformidades.				

PROCEDIMIENTO DEL S.A.: _____

A.- INFORME DE NO CONFORMIDAD.

Datos de la persona que ha detectado la No Conformidad:

Nombre: _____ Cargo: _____

E-mail: _____ Teléfono o extensión de contacto: _____

ORIGEN DE LA NO CONFORMIDAD:

Auditoría Reclamación Otros (especificar) _____

DESCRIPCIÓN DE NO CONFORMIDAD REAL O POTENCIAL:

OBSERVACIONES / SUGERENCIAS:

Fecha: _____ Firma: _____

Nº DE NO CONFORMIDAD: _____ ANÁLISIS DE LAS CAUSAS: _____

DESCRIPCIÓN DE LA RESOLUCIÓN: Corrección AC AP

Fecha: _____ Firma: _____

B.- INFORME ACCIÓN:

CORRECTIVA. PREVENTIVA.

RECOMENDACIONES:

Unidad emisora:	Fecha de emisión:	Revisión número:	Fecha publicación:	Página: 2 De: 2				
Operaciones	01/03/2019	00	01/03/2019					
Requerimiento:			Documento número:					
Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.			GD-DG-F01-XIV.4					
<p>Título: Informe de auditoría resultado de observaciones / no conformidades.</p> <p>ACCIÓN ADOPTADA:</p> <p>Responsable: (Nombre, fecha y firma)</p>								
Responsable de la implantación:	Plazo para la implantación:	Fecha para el control y seguimiento:						
<p>C.- SEGUIMIENTO Y CONTROL (R.T.)</p> <table border="1"> <tr> <td>COMPROBACIÓN DE LA IMPLANTACIÓN:</td> <td>COMPROBACIÓN DE LA EFICACIA:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EJECUTADA. <input type="checkbox"/> NO EJECUTADA.</td> <td><input type="checkbox"/> ACEPTABLE. <input type="checkbox"/> NO ACEPTABLE. <input type="checkbox"/> PENDIENTE.</td> </tr> </table> <p>OBSERVACIONES:</p> <p>Responsable: (Nombre, fecha y firma)</p>					COMPROBACIÓN DE LA IMPLANTACIÓN:	COMPROBACIÓN DE LA EFICACIA:	<input type="checkbox"/> EJECUTADA. <input type="checkbox"/> NO EJECUTADA.	<input type="checkbox"/> ACEPTABLE. <input type="checkbox"/> NO ACEPTABLE. <input type="checkbox"/> PENDIENTE.
COMPROBACIÓN DE LA IMPLANTACIÓN:	COMPROBACIÓN DE LA EFICACIA:							
<input type="checkbox"/> EJECUTADA. <input type="checkbox"/> NO EJECUTADA.	<input type="checkbox"/> ACEPTABLE. <input type="checkbox"/> NO ACEPTABLE. <input type="checkbox"/> PENDIENTE.							