

Unidad emisora: Operaciones	Fecha de emisión: 01/03/2019	Revisión número: 00	Fecha publicación: 01/03/2019	Página: 1 De: 2
Requerimiento: Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.				Documento número: GD-DG-F01-XIV.4
Título: 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: Operaciones	Fecha de emisión: 01/03/2019	Revisión número: 00	Fecha publicación: 01/03/2019	Página: 2 De: 2
Requerimiento: Sistema de administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente.				Documento número: GD-DG-F01-XIV.4
Título: Informe de auditoría resultado de observaciones / no conformidades.				
ACCIÓN ADOPTADA:				
<div>Responsable: (Nombre, fecha y firma)</div>				
Responsable de la implantación:		Plazo para la implantación:		Fecha para el control y seguimiento:
C.- SEGUIMIENTO Y CONTROL (R.T.)				
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.		
OBSERVACIONES:				
<div>Responsable: (Nombre, fecha y firma)</div>				