|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA:** | | | | | (1) | | | |  | |  |  | | | **FOLIO:** | (2) | | | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |
| **LA NO CONFORMIDAD PROVIENE DE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICADO EN:** | | | | (3) | | | | **PROCESO:** | | (4) | | | | | | **ÁREA:** | (5) | | | | | |
| **PERSONAL QUE ATIENDE LA RAC:** | | | | (6) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (7) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
| **CORRECCIONES (8)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACCIONES DE CORRECCIÓN/CONTENCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | **RESPONSABLE** | | | | | **FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| **DESCRIPCIÓN DE CAUSA RAÍZ IDENTIFICADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (9) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS (10)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACCIONES CORRECTIVAS (AC)** | | | | | | | | | | | | | | | **RESPONSABLE** | | | | **FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
| **VERIFICACIÓN DE ACCIÓN CORRECTIVA (11)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Acciones implementadas? Sí No**  **Comentarios:**  **Responsable de verificación y fecha de verificación:** | | | | | | | | | | | | | **¿Acciones son efectivas? Sí No**  **Comentarios:**  **Responsable de verificación y fecha de verificación:** | | | | | | | | | |
| **TABLA DE SEGUIMIENTO DE LA RAC (12)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de generación de la RAC:**  **Firma de Recepción:** | | | | | | | **Fecha límite para entrega de la RAC a Responsable de proceso/Coordinación ISO:** | | | | | | | **Fecha de Entrega de la RAC a Responsable de proceso/Coordinación ISO:** | | | | **Fecha de Cierre de la RAC:** | | | | |
| **Número** | | **Descripción** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Anotar la fecha en que se inicia el proceso de análisis de la RAC. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | Anotar el número de folio asignado por la coordinación ISO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | Definir el origen de la No Conformidad. Ejemplo: Auditoria Interna, Auditoria Externa, Indicadores, Revisión por la Dirección, Monitoreo de Procesos, Producto No Conforme, entre otros | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | Anotar el Proceso en el que se dio origen la no conformidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | Anotar el área en el que se dio origen la no conformidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | Escribir el personal involucrado en el análisis de la RAC | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | Anotar en este espacio la descripción detallada del Hallazgo  (Mencione la sección de ISO 9001, Manual de la calidad, procedimientos, instrucciones, Normas, número de documentos, revisión y fecha de documentos, etc., según sea apropiado)  (Describa detalles tales como; número de documentos, revisión y fecha de documentos, partes del proceso, impactos a corto y largo plazo, etc., según sea apropiado). Menciona ejemplos según sea apropiado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | Detallar la acciones de corrección/contención, el responsable y la fecha de implementación | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | Describir la causa raíz identificada (Utilizar método disciplinado, tal y como el de los ¿por qué? repetidos para la investigación de la causa raíz a fin de localizar la parte del SGC que falló y que permitió que el hallazgo ocurriera, *[causa raíz]*). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | Anotar la(s) accione(s) correctiva para eliminar causa raíz y prevenir recurrencia, responsable y la fecha de implementación | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | Detallar la información de la verificación de la implementación y efectividad de las mismas. (Subdirección o Auditor(a) correspondiente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | Anotar las fechas de seguimiento de la RAC con base al Procedimiento y firma de recepción del RAC por parte del responsable de análisis. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |