

 Universidad Pontificia Bolivariana <small>SECCIONAL BUCARAMANGA</small>		REPORTE DE NO CONFORMIDADES	
FECHA: Enero de 2010	VERSIÓN: 1	CÓDIGO: FO-506-027	PÁGINA: 1 DE 1

PROCESO O DEPENDENCIA AUDITADA: _____
 RESPONSABLE DEL PROCESO O DEPENDENCIA: _____
 AUDITOR PRINCIPAL: _____
 FECHAS DE REALIZACIÓN DE LA AUDITORIA: _____
 FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE AUDITORIA: _____

PARTE 1 - REPORTE DE LA NO CONFORMIDAD		
1. Nombre del emisor:	2. Cargo del emisor:	3. No conformidad # de #:
4. Hallazgo:		
5. Descripción de la no conformidad:		
6. Firma del emisor:	7. Firma del responsable del proceso:	
PARTE 2 - ACCION PROPUESTA		
8. Proceso encargado de llevar a cabo la acción:		
9. Coordinador del Equipo de trabajo:	10. Fecha de recepción de la no conformidad:	
11. Causa principal de la no conformidad:		
12. Corrección y/o acción correctiva propuesta:		
13. Acción tomada:		
PARTE 3 - VERIFICACIÓN		
14. ¿La acción tomada fue eficaz? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	15. Si no fue eficaz diga la razón:	
16. Firma del responsable del proceso:	17. Fecha:	

REVISÓ Cargo: Jefe Departamento de Sistemas	ABPROBÓ Cargo:
--	---------------------------------

Cualquier impresión o copia tomada de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA