

[Nombre de la organización]

## Apéndice 2 – Registro de evaluación de cumplimiento

Fecha de evaluación: [fecha]

Nombre de la legislación u otro documento	Artículo(s) del(los)	Descripción del incumplimiento	ID de la Acción Correctiva asociada

[cargo]

[nombre]

[firma]

**Commented [14A1]:** Escriba aquí una breve descripción de la no conformidad.

**Commented [14A2]:** Escriba aquí el identificador de la acción correctiva.

**Commented [14A3]:** Sólo es necesario si el documento está en formato papel.