

[nombre de la organización]

Apéndice 2 – Formulario para medidas correctivas o preventivas

Acción correctiva/preventiva nro. _____		Acción correctiva / Acción preventiva
[Potencial] no-conformidad identificada en: Ejemplo: 01/03/2020		
Causa de la no-conformidad:		Firma
Si ya existe una no conformidad similar, indique aquí su Medida correctiva/preventiva Nro.:		
¿Es necesario tomar acciones correctivas/preventivas? Sí - NO		
Aprobado por Ejemplo: Gerente TI		Fecha límite para la implementación: Ejemplo: 31/07/2020
Efectividad de la medida implementada revisada el: Ejemplo: 07/01/2020		Firma

Commented [20A1]: Marca el que corresponda.

Commented [20A2]:

Commented [20A3]: Borra esto si estás utilizando este formulario para registrar acciones correctivas.

Commented [20A5]:

Commented [20A4]: Borra esto si estás utilizando este formulario para registrar acciones correctivas.

Commented [20A6]: Elimina el que no aplique.

Commented [20A7]: Marca el que aplique.

Commented [20A8]: Borra el que no aplique.

Commented [20A9]:

Commented [20A10]:

Commented [20A11]:

[nombre de la organización]
