

REPORTE DE SERVICIO NO CONFORME

CÓDIGO: FSIG112

VERSIÓN: 05

FECHA: 11-02-2022

SERVICIO NO CONFORME

N°

ÁREA:

FECHA:

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO NO CONFORME:

PERSONAL QUE LO IDENTIFICÓ:

CORRECCION O ACCION INMEDIATA:

RESPONSABLES:

FECHA:

VERIFICACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ACCIÓN TOMADA:

RESPONSABLES:

FECHA:

GENERA ACCION CORRECTIVA U OPORTUNIDAD DE MEJORA:

SI

NO

N° DE ACCION CORRECTIVA U OPORTUNIDAD DE MEJORA GENERADA:

OBSERVACIONES O COMENTARIOS: