



**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACCIÓN CORRECTIVA**

GCA-FRM-PRO-03-01 V 1.0

**DESCRIPCIÓN**

(a rellenar por la persona que detecta el incumplimiento)

**Autor:**

**Fecha:**

**Unidad:**

...../...../.....

**Descripción:**

**Comentarios:**

**ORIGEN**

(a rellenar por el Secretario Director del Servicio Común)

Auditoría Interna [---]

Quejas Sugerencias y Reclamaciones [---]

Otras Causas [---]

**AFECTA A :**

Unidad:

Unidades:

**ANÁLISIS DE LAS CAUSAS Y ACCIONES APLICADAS**

(a rellenar por Secretario Coordinador Provincial y Secretario Director de los Servicios implicados)

**Causas**

**Acciones Planificadas:**

Acción Correctiva [---]

Acción Preventiva [---]

Corrección [---]

Desestimar [---]

**Acciones Adoptadas**

Acción	Fecha de Implantación	Responsable

**ANÁLISIS DE LAS CAUSAS Y ACCIONES APLICADAS**

Comentarios	Fecha	Firma
Implantación (SDSC)		
Control y seguimiento de las acciones (SCP)		



Verificación final (SG)		
-------------------------	--	--

**Definiciones:**

**ACCIÓN CORRECTIVA:** Acción tomada para eliminar la causa de una No Conformidad detectada o realizar Mejoras de la Calidad.

**ACCIÓN PREVENTIVA:** Acción tomada para eliminar la causa de una No Conformidad potencial, para prevenir que algo suceda.

**CORRECCIÓN:** Acción tomada para eliminar una No Conformidad.

**NO CONFORMIDAD:** Incumplimiento de un Requisito. Defecto y/o desviación respecto a las características especificadas de un servicio.