PLAN DE ACCIONES CORRECTORAS

Fecha:XX/XX/20XX
F-07-02/07 E2

OPERADOR: _____

TIPO DE AUDITORIA: _____

Fecha auditoria: _____

	Nº	Descripción	Grave/ Leve	Análisis de causas (Indicar por qué ocurrió)	Corrección (Acción inmedita para reparar el daño)	Acción Correctiva (Lo que se va a hacer para que no vuelva a ocurrir, actúa sobre el análisis de causas)	Responsable	Fecha solución	Doc. Adjunta
NO CONFORMIDADES									
OBSERVACIONES									