|  |  |
| --- | --- |
| **E:\3 - FIP 2019\2019\142 - logos unsa\logo de encabezado.jpg** | CONTROL DE SERVICIO NO CONFORME (CSNC) DEL SGC DE LA UNSA |
| (1) N° de Control de SNC |  |
| (2) Fecha en que se detectó el servicio no conforme (SNC) |  |
| (3) Área / proceso donde se detectó el SNC |  |
| (4) Persona que detecto el SNC |  |
| (5) Puesto de la persona que detecto el SCN |  |
| **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO NO CONFORME** (6) *(Descripción de la no conformidad):* |
|  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN TOMADA:** (Indicar el tipo) |
| (7) Corrección |  | (8) Separación |  | (9) Contención |  | (10) Devolución |  |
| (11) Suspensión de provisión de servicios |  | (12) Información al cliente |  |
| (13) Autorización de su aceptación bajo concesión |  | (14) Otra acción |  |
| *Especifique:*  |
| **RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DE LA (S) ACCIÓN (ES) TOMADA (S):** |
| (15) Nombre y apellidos: |  |
| (16) Puesto: |  |
| (17) Fecha de ejecución |  |
| **SEGUIMIENTO DE LA ACCION TOMADA:** |
| (18) Fecha de cumplimiento | (19) Fecha deseguimiento | (20) Verificación¿Fue eficaz? | (21) Observaciones |
| Fecha | Sí | No |
|  |  |  |  |  |  |
| (22) Nombre y apellidos del responsable del seguimiento y verificación: |  |
| (23) Puesto: |  |
| **(24) Requiere una Solicitud de Acción Correctiva (SAC)**  | N° SAC |  |
|  |