|  |  |
| --- | --- |
| **E:\3 - FIP 2019\2019\142 - logos unsa\logo de encabezado.jpg** | SOLICITUD DE ACCIÓN CORRECTIVA (SAC) DEL SGC DE LA UNSA |
| (1) N° de SAC | 001 | (2) Fecha de registro de la SAC |  |
| (3) Nombre de la persona que registra la SAC |  |
| (4) Puesto de la persona que registra la SAC |  |
| (5) Área vinculada |  |
| (6) Proceso vinculado |  |
| **ORIGEN DE LA NO CONFORMIDAD** |
| (7) Actividades diarias |  | (8) Reincidencia de SAC |  | (9) Riesgo |  | 10) Servicio no conforme |  |
| (11) Auditoria interna |  | (12) Auditoria externa |  | (13) Queja |  | (14) Otros (especifique) |  |
|  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD** |
| (15)*Describa detalladamente el hallazgo* |
|  |
| (16) Nombre de la persona que detecto la no conformidad |  |
| (17) Puesto de la persona que detecto la no conformidad |  |
| (18) Fecha de ocurrencia de la no conformidad |  |
| **CORRECCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD** |
| (19)*Describir las acciones requeridas para evitar la continuidad de la no conformidad* |
|  |
| **ANALISIS DE CAUSA DE LA NO CONFORMIDAD** |
| (20) *Describir las causas que generaron la no conformidad (usar un método)* |
|  |
| (21) Responsable del análisis de la no conformidad |  |
| (22) Puesto del responsable del análisis de la no conformidad |  |
| (23) Fecha de la ejecución del análisis de causas  |  |
| **ACCIÓN CORRECTIVA A PARTIR DEL ANALISIS DE CAUSA** |
| (24) *Describir las acciones que son requeridas para evitar la recurrencia de la no conformidad en el área / proceso donde se detectó y otras dependencias de la UNSA* |
| (25) Actividad | (26) Puesto del Responsable | (27) Fechas |
| Ejecución | Monitoreo | Evaluación  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **EVALUACION DE LA EFICACIA DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS**  |
| (28) Responsable de la evaluación de la eficacia  |  |
| (29) Puesto del responsable de la evaluación de la eficacia |  |
| (30) Fecha de la ejecución de la evaluación de la eficacia |  |
| (31) ¿Se observa alguna reincidencia de la no conformidad? | Sí |  | No |  |
| (32) Justifique su respuesta (adjuntar evidencias) |
|  |