

ANDE	FORMULARIO	Código: FL-SGI-12
	SOLICITUD DE SAC / SAP / SAM / SD	Versión: 00

TIPO DE SOLICITUD: Nro.: _____

- Disposición
 Acción Correctiva
 Acción Preventiva
 Acción de Mejora

1- Descripción de No Conformidad (Área Emitente) N° de Reclamo: _____

Área Emitente: _____ Emitido por: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Área origen de la No Conformidad _____

2- Análisis de Causas (Área Origen/Calidad – NO APLICABLE A SD)

3- Acciones (Área origen/Calidad)

Nro.	Acción	Plazo/Fecha	Responsable	Firma

Obs./Reprogramaciones _____

Completado por (área / origen): _____ Firma: _____ Fecha: _____

4- Acompañamiento (Calidad)

Acción N°	Cumplida(Sí/No)	Evidencias/Comentarios

Plazos para Evaluación de la Eficiencia: _____

5 Evaluación de Eficiencia (NO APLICABLE A SD)

- Eficaz
 No Eficaz ; SAC N° _____

Comentarios: _____

Firma del Representante del Sistema de Gestión de Calidad: _____