

**1- Categoría**
 Hallazgo
                         
  Observación
                         
  Innovación
**2- Origen del Hallazgo, Observación o Innovación**
 Auditorías
                         
  Actividades de rutina
                         
  Otros
**3- Descripción del Hallazgo, Observación o Innovación**


---



---



---



---

Área emitente: \_\_\_\_\_ Emitido por: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Área origen del Hallazgo, Observación o Innovación: \_\_\_\_\_

**4- Análisis de las causas**


---



---



---



---

Nombre y Apellido del funcionario: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**5- Acciones**

Nro.	Acción	Acción Correctiva (AC) / Acción de Mejora (AM) / Acción de Innovación (AI)	Plazo / Fecha	Responsable	Firma

Nombre y Apellido del funcionario: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

