



OBRA:	Formato NC Rev.00
NO CONFORMIDAD N°	Código Obra:

IDENTIFICACIÓN

Unidad afectada: Código: Persona que lo detecta: Cargo:	Fecha detección:
--	------------------

DESCRIPCIÓN Y COMUNICACIÓN

Descripción: (describir la No Conformidad indicando los criterios que se incumplen)

Causa posible:

Clasificación: Tipo:

Clase: Repet.:

Medida correctiva propuesta:

Plazo previsto cierre:

Documentación adjunta:

Comunicaciones:

Responsable elaboración NC:	Jefe de Obra:	Director de Obra:	Supervisión:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma:	Firma:	Firma o modo de comunicación:	Firma o modo de comunicación:

CIERRE Y COMUNICACIÓN

Responsable del Cierre/Cargo:

Fecha de Cierre:

Medidas realizadas:

Comunicaciones:

Responsable elaboración NC:	Jefe de Obra:	Director de Obra:	Supervisión:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma:	Firma:	Firma o modo de comunicación:	Firma o modo de comunicación:

SEGUIMIENTO DEL CIERRE

Requiere seguimiento:	si/no	Fecha prevista:	Responsable:
Resultado:			
Observaciones:			