



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

IDENTIFICACIÓN

Unidad Obra Afectada: Código: Persona que lo detecta: Cargo:	Fecha detección:
---	------------------

DESCRIPCIÓN Y COMUNICACIÓN

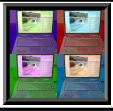
Descripción: (describir la No Conformidad indicando los criterios que se incumplen)			
Causa posible:			
Propuesta de Clasificación:	Tipo: Clase:	<i>Ejecución de obra</i> <i>Crítica</i>	Repet.: <i>Sistemática/Esporádica</i>
Documentación adjunta:			
Comunicaciones:			
Responsable detección NC: Fecha: Firma:	Responsable Calidad Constructora: Fecha: Firma:	Jefe de Obra: Fecha: Firma o modo de comunicación:	Director de Obra: Fecha: Firma o modo de comunicación:

CIERRE

Responsable del Cierre/Cargo: Fecha de Cierre: Medidas realizadas:			
Documentación adjunta: (Copia cierre NC contratista)			
Responsable detección NC: Fecha: Firma:			

SEGUIMIENTO DEL CIERRE

Requiere seguimiento:	<i>Si / No</i>	Fecha prevista:	Responsable:
Resultado:			
Observaciones:			



OBRA:

Formato NC Rev.00

NO CONFORMIDAD N° _____ Anexo N° _____

Código Obra:

Empty rectangular area for content.