



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: *Ejecución de obra*
 Clase: *Crítica* Repet.: *Sistemática/Esporádica*

Documentación adjunta:

Comunicaciones:

Responsable detección NC:	Responsable Calidad Constructora:	Jefe de Obra:	Director de Obra:
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma:	Firma:	Firma o modo de comunicación:	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:

Large empty rectangular area for content.