**Anexo I.**

|  |
| --- |
| **Acciones de Mejora f003** |
|  |
| **Fecha:AcciónNúmero:** |
|  |
| **No Conformidad: Real Potencial** |
|  |
| **Descripción:** |
|  |
| **Análisis de Causas:** |
|  |
| **Acción Correctiva / Preventiva** (Indicar Acción, Responsables, Fechas, Recursos):  **Plan Para Verificar la Implementación de la Acción Correctiva (indicar fechas de revisión)**  ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  ……………………………………………………………..  …………………………………………………………….. |
|  |
| **Efectividad de la Acción**  Fecha Verificación:  Responsable:  Comentarios: |