



INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSE IGNACIO LOPEZ
FORMATO DE INFORME CONSOLIDADO DE PNC Y ACCIONES DE MEJORA

Código: FOR-GL-019

Versión: 1

Fecha: 15-08-2019

Página 1 de 1

INFORME CONSOLIDADO DE PRODUCTO NO CONFORME, ACCIONES CORRECTIVAS Y/O PREVENTIVAS
AÑO _____

No.	PRODUCTO NO CONFORME / HALLAZGO / NO CONFORMIDAD	FECHA	PROCESO	ACCIÓN DE MEJORA	C/P	RESPONSABLE DE LA ACCIÓN	FECHA IMPLEM DE LA ACCIÓN	EFFECTIVIDAD DE LA ACCIÓN	ESTATUS

COORDINADOR SIG	NOMBRE	FIRMA
-----------------	--------	-------