**Requisición de Acción Preventiva**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha (1):** | | | |  | | | | | **Folio de Requisición: (2)** | | | | |  | |
| Se detectó la No Conformidad Potencial de la revisión de: (3) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Queja de Clientes |  | Auditoria de Servicios | |  | Análisis de Indicadores |  | Auditoria de Calidad / Ambiental / Energía | |  | Especificaciones de Calidad/ Ambiental / Energía no cumplidas |  | Evaluación de Clima Laboral |  | Otro, Especifique | |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD :** |

|  |
| --- |
| Descripción (4) |
| Responsable de definir la(s) acción(es) Preventivas para prevenir una No Conformidad potencial. |
| Responsable de verificar el cumplimento de las acciones de mejora definidas en el plan: |

## ANALISIS DE DATOS:

|  |
| --- |
| Técnica estadística utilizada:  Causa raíz identificada (5) |

## REPORTE:

|  |
| --- |
| Acción Preventiva: (6) |

**PLAN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Acciones (7) | Responsable (8) | Fecha programada (9) | Evidencias  (10) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Definió la AP: (11)** | **Verifico AP (12)** | **Fecha de Cierre: (13)**  **Nombre y Firma RD:** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar la fecha en que se requisita (llena) el formato. |
| 2 | Anotar el número consecutivo que se da a la solicitud de la acción preventiva |
| 3 | Marcar con una X en el recuadro correspondiente, la fuente de donde proviene la No Conformidad por lo que se solicita la Acción Preventiva. |
| 4 | La descripción inicia  Anotar en este espacio la descripción detallada de la No Conformidad potencial encontrada (cuando el análisis de tendencias indique que puede ocurrir), También deberá Anotar en los espacios inferiores el nombre de la persona responsable de definir la acción preventiva que se implantará para eliminar la No Conformidad potencial y el nombre del responsable de verificar la eficacia de las acciones de mejora. |
| 5 | Anotara la técnica que utilizó para realizar el análisis de la causa raíz, puede ser (lluvia de ideas, diagrama de Pareto, histograma, diagrama de pescado, etc.). |
| 6 | Anotar la acción preventiva. |
| 7 | Anotar la(s) acción(es) específica(s) para prevenir una posible No Conformidad. |
| 8 | Anotar el nombre del responsable de las acciones a implantar. |
| 9 | Anotar la fecha programada puesta para la entrega de la evidencia de la acción realizada. |
| 10 | Anotar lo necesario para considerarse como evidencia de que la acción a implementar para prevenir la posible no conformidad |
| 11 | Anotar el nombre de la persona que definió la acción preventiva. |
| 12 | Anotar el nombre y firma del subdirector/a del Instituto Tecnológico que verifico la (s) acción (es), a realizar. |
| 13 | Anotar nombre y firma del RD en el Instituto Tecnológico y la fecha de enterado del plan a seguir. |