	INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL JLE CHIHUAHUA SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	VERSIÓN: 6.6
	CÉDULA DE NO CONFORMIDAD	FECHA DE EMISIÓN: AGOSTO 2022

Fecha:		Folio	
Tipo de Acción Requerida: No Conformidad			
Corrección		Acción Correctiva	
		Riesgo	

Descripción de la No Conformidad / Riesgo	Fuente de la no conformidad o Riesgo	
<Describir de forma clara, breve y precisa>	Auditoría Externa	
	Auditoría Interna	
	Queja del cliente	
	Revisión por la Dirección	
	Proceso	
	Documentación del SGC	
	Objetivos e Indicadores	

Otra (Especifique):

Análisis de la causa raíz de la No Conformidad / Riesgo


<Documentar de forma clara el análisis realizado y de acuerdo a la herramienta de Calidad utilizada>


Corrección (si aplica)

<Describir las Acciones inmediatas para la mitigación de una observación>

Responsables de atención a la No conformidad / Riesgo


Nombre	Puesto

	INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL JLE CHIHUAHUA SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	VERSIÓN: 6.6
	CÉDULA DE NO CONFORMIDAD	FECHA DE EMISIÓN: AGOSTO 2022

	INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL JLE CHIHUAHUA SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	VERSIÓN: 6.6
	CÉDULA DE NO CONFORMIDAD	FECHA DE EMISIÓN: AGOSTO 2022


Plan de trabajo

Descripción de las actividades						
No.	Actividades	Responsable	Recursos Necesarios	Evidencia Documental	Fecha de inicio	Fecha de termino
1						
2						
3						
4						
5						
6						

	INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL JLE CHIHUAHUA SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	VERSIÓN: 6.6
	CÉDULA DE NO CONFORMIDAD	FECHA DE EMISIÓN: AGOSTO 2022

Responsable del Seguimiento

Seguimiento al Plan de Actividades		
Fecha	Evidencia / Observaciones	Firma del Coordinador del SGC / Auditor Líder
Firma de Cierre de la No Conformidad / Riesgo		

	INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL JLE CHIHUAHUA SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	VERSIÓN: 6.6
	CÉDULA DE NO CONFORMIDAD	FECHA DE EMISIÓN: AGOSTO 2022

Proporcionar las facilidades conducentes a los Coordinadores del SGC para el seguimiento y revisión de las actividades establecidas en este formato.

A T E N T A M E N T E

**Nombre VEJL
Alta Dirección SGC.**

**Nombre VS
Alta Dirección SGC**

**Nombre VRFEJL
Alta Dirección SGC.**

**Nombre del CA
Alta Dirección SGC.**