



AYUNTAMIENTO
DE MEDIO CUDEYO

PARTE DE NO CONFORMIDAD
F-01/PMA-09-01

FECHA:

PARTE N°:

NO CONFORMIDAD DETECTADA:

ANÁLISIS CAUSAS:

SOLUCIÓN ADOPTADA

DESCRIPCIÓN ACCIÓN	RESPONSABLE	Realizar antes de:

Aprobación Acciones:

Fecha y firma

COMPROBACIÓN DE IMPLANTACIÓN Y EFICACIA

MODO DE COMPROBACIÓN	RESPONSABLE	FECHA

RESULTADO COMPROBACIÓN IMPLANTACIÓN Y EFICACIA:

ESTADO ACCIÓN:

- Ampliación Plazo ⇒ Fecha: _____
- Nueva acción ⇒ Parte n°: _____
- Cerrada

Fecha y firma:

F-01/PMA-09-01