

<b>IMUSA</b> F14/01/01 Rev.0	<b>INFORME DE ACCIÓN CORRECTORA Y/O PREVENTIVA</b>			<b>ACCIÓN N°</b>
EMITIDA POR:	Nombre:	Departamento:	Firma:	Fecha:
Descripción del defecto:				
Análisis de las causas:				
Acción a tomar por	Nombre:	Departamento:	Firma:	Fecha
Descripción de acciones a tomar:			Fecha de implantación prevista:	
Acción a verificar por	Nombre:	Departamento:	Firma:	Fecha:
Descripción de la verificación efectuada: Comprobación de la eficacia.				
Comprobación del CIERRE DE LA Acción y envío de la copia a calidad				