IMUSA F14/01/02 Rev.0	**CONTROL DE INFORMES DE** **ACCIONES CORRECTORAS Y PREVENTIVAS**						Período de: Hasta:	
REGISTRO Nº	EMITIDA POR		ACCIÓN A TOMAR		VERIFICACIÓN		CIERRE Y ENVÍO A CALIDAD	
	Departamento	Fecha	Departamento	Fecha	Responsable	Fecha	Responsable	Fecha