

GRAN ANDINA DE PLÁSTICOS	REPORTE DE NO CONFORMIDAD
OBJETIVO:	Documentar hallazgos de no conformidades. Facilitar análisis y trazabilidad. Definir acciones inmediatas y responsables.
CAMPO	VALOR
ÁREA	Producción _____ Calidad _____
FECHA	
TURNO	[1 ___ 2 ___ 3 ___]
MÁQUINA	
OPERADOR	
INSPECTOR DE CALIDAD	
Datos del Producto	
CAMPO	VALOR
Código del Producto	
Descripción	
Orden de Trabajo / Lote	
Proveedor Resina	
Lote Resina	
Descripción de la No Conformidad	
CAMPO	DETALLE
Característica No Conforme	
Resultado de Inspección	
Resultado (Pos / Neg)	
Descripción Detallada	
Evidencia Fotográfica	(Sí ___ / No ___)
Acción Inmediata	
CAMPO	DETALLE
Acción Tomada	
Responsable de Acción	
Fecha y Hora	
Análisis de Causa	
CAMPO	DETALLE
Causa Inmediata	
Causa Raíz	
Método de Análisis	
Acción Correctiva / Preventiva	
CAMPO	DETALLE
Acción Propuesta	
Responsable	
Fecha Compromiso	
Fecha de Cierre	
Firmas y Validación	
ROL	NOMBRE Y FIRMA
Operador / Encargado	
Inspector de Calidad	
Supervisor Producción / Calidad	