Plan de Acción Certificación FlorEcuador

Finca:	
Fecha:	

(COLOCAR AQUÍ EL LOGO DE LA EMPRESA)

Agenda:
1) Revisar no conformidades
2) Establecer planes de acción
3) Establecer responsable
4) Establecer plazos

SINTESIS DE NO CONFORMIDADES

N°	Módulo	Sub-Módulo	Parámetro de No Conformidad	Reincidencia	Acciones Preventivas y Correctivas	Responsable (iniciales)	Cargo (iniciales)	Fecha Requerida de Cumplimiento (dd/mm/aa)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

OBSERVACIONES Y OPORTUNIDADES DE MEJORA

N°	Observación	Acciones Preventivas y Correctivas	Fecha Requerida de Cumplimiento (dd/mm/aa)	Responsable (iniciales)	Cargo (iniciales)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Responsable de Elaboración Plan de Acción
Firma Auditor Interno

Aprobación del Plan de Acción
Firma del Organismo Certificador