**INSTRUCCIONES**

* El Organismo de Evaluación de la Conformidad (OEC) puede hacer uso de sus propios formatos para la aplicación de metodologías de análisis de causa raíz, este documento constituye un informe para el Servicio de Acreditación Ecuatoriano (SAE) con el objeto de demostrar la gestión de los No Conformidades detectados durante la evaluación o testificación.
* En caso de que el hallazgo tenga más de una evidencia, se solicita al OEC numerar las evidencias para que pueda realizar el análisis y generar los planes de acción de acuerdo a cada evidencia encontrada.
* Repetir las tablas del numeral 3, tantas veces como sea necesario según el número de No Conformidades que se gestionan.
* Este informe debe ser enviado en formato digital WORD y PDF, los respaldos de las evidencias deben estar organizados e identificadas por cada hallazgo.
* El OEC debe entregar este informe con las evidencias de cierre de todas las No Conformidades registrados en el informe de evaluación o testificación, dentro del plazo establecido en el mismo.

1. **DATOS GENERALES DEL ORGANISMO**

|  |
| --- |
| Nombre de la Organización:  Razón Social: |
| Nombre del delegado a efectos de la acreditación: |
| Cargo del delegado: |

1. **DATOS GENERALES DEL INFORME DE EVALUACIÓN**

|  |
| --- |
| Código del informe de evaluación o testificación: |
| Fecha del informe de evaluación/testificación:  Fecha de entrega del informe para el cierre de No Conformidades del OEC: |

1. **GESTIÓN DE HALLAZGOS (NO CONFORMIDADES / COMENTARIOS)**

(Colocar los hallazgos del Informe de Evaluación in Situ o del Informe de Testificación, eliminar el que no aplique)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Categoría | No. | Requisito | Aceptado por el OEC\* | Reiterada tras última evaluación |
|  |  |  |
| Hallazgo (no conformidad/comentario): | | | □ Sí  □ No | □ Sí  NC**\***:  \_\_\_\_\_ |
|  | | |
| Evidencias: | | |
| Inicial / Ampliación: | | |
| Vigilancia / Renovación: | | |
| Extraordinaria: | | |
| Seguimiento: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIMER ENVÍO** | **Fecha de envío por el OEC** |
| **Análisis de causas** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Acción inmediata 1:** |
|  |
| Fecha de implementación: |

Evidencia 1 de la acción ***inmediata 1*** implementada



Evidencia ***n*** de la acción***inmediata 1*** implementada



|  |
| --- |
| **Acción inmediata 2:** |
|  |
| Fecha de implementación: |

Evidencia 1 de la acción ***inmediata 2***implementada



Evidencia ***n*** de la acción ***inmediata 2***implementada



|  |
| --- |
| **Acción *correctiva* 1** (que evite reincidencia a futuro)**:** |
|  |
| Fecha de implementación: |

Evidencia 1 de acción correctiva 1 (Colocar la información que evidencie la aplicación y eficacia de las acciones correctivas, colocar print de pantallas)



Evidencia ***n*** de acción correctiva 1 (Colocar la información que evidencie la aplicación y eficacia de las acciones correctivas, colocar print de pantallas)



|  |
| --- |
| **Acción *correctiva* 2** (que evite reincidencia a futuro)**:** |
|  |
| Fecha de implementación: |

Evidencia 1 de acción correctiva 2 (Colocar la información que evidencie la aplicación y eficacia de las acciones correctivas, colocar print de pantallas)



Evidencia ***n*** de acción correctiva 2 (Colocar la información que evidencie la aplicación y eficacia de las acciones correctivas, colocar print de pantallas)



***Nota:******Copiar las tablas las veces que sean necesarias de la sección de GESTIÓN DE LAS NO CONFORMIDADES / COMENTARIOS***

***Nota: Se debe borrar el icono de imágenes para pegar las evidencias***

***Nota: Se debe guardar el archivo en Documento de Word***

|  |  |
| --- | --- |
| **ENVÍO EVIDENCIA ADICIONAL Nº:** | **Fecha de envío por el OEC** |
| **Análisis de causas** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Acción inmediata 1 de evidencia adicional:** |
|  |
| Fecha de implementación: |

Evidencia 1 de la acción ***inmediata 1 de evidencia adicional*** implementada



Evidencia *n* de la acción ***inmediata 1 de evidencia adicional*** implementada



|  |
| --- |
| **Acción inmediata 2 de evidencia adicional:** |
|  |
| Fecha de implementación: |

Evidencia 1 de la acción ***inmediata 2 de evidencia adicional*** implementada



Evidencia ***n*** de la acción ***inmediata 2 de evidencia adicional*** implementada



|  |
| --- |
| **Acción *correctiva* 1 de evidencia adicional** (que evite reincidencia a futuro)**:** |
|  |
| Fecha de implementación: |

Evidencia 1 de acción correctiva 1, de evidencia adicional Nº (Colocar la información que evidencie la aplicación y eficacia de las acciones correctivas, colocar print de pantallas)



Evidencia ***n*** de acción correctiva 1, de evidencia adicional Nº (Colocar la información que evidencie la aplicación y eficacia de las acciones correctivas, colocar print de pantallas)



|  |
| --- |
| **Acción *correctiva* 2 de evidencia adicional** (que evite reincidencia a futuro) **:** |
|  |
| Fecha de implementación: |

Evidencia 1 de acción correctiva 2, de evidencia adicional Nº (Colocar la información que evidencie la aplicación y eficacia de las acciones correctivas, colocar print de pantallas)



Evidencia ***n*** de acción correctiva 2, de evidencia adicional Nº (Colocar la información que evidencie la aplicación y eficacia de las acciones correctivas, colocar print de pantallas)



**Nota:** Copiar la tabla de envío de evidencia adicional cada vez que se solicite.

***Nota:*** ***Se recomienda*** borrarla tabla si no corresponde a evidencias adicionales.

***Nota: Se debe borrar el icono de imágenes para pegar las evidencias en formato***

***Nota: Se debe guardar el archivo en Documento de Word***