| **No.** (1) | **Folio**  (2) | **Fecha**  (3) | **Especificación incumplida**  (4) | **Acción implantada**  (5) | **No. de RAC**  (6) | **Elimina PNC** (7) | | **Verifica**  (8) | **Libera**  (9) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **si** | **no** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Elaboró (10) Valida (11) Vo. Bo. (12)

Nombre y Firma Nombre y Firma Nombre y Firma

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar número consecutivo de 3 dígitos |
| 2 | Anotar el número de folio que le asigna cada responsable del punto de control al PNC identificado. |
| 3 | Anotar la fecha en que se registra el PNC. |
| 4 | Anotar la especificación incumplida que da origen al PNC (especificación no cumplida de los planes de calidad o cláusula no cumplida del contrato con el alumno). |
| 5 | Anotar la Acción implantada para la eliminación del Producto No Conforme. |
| 6 | Anotar el número de RAC correspondiente( en caso de que se requiera el RAC para el Producto No Conforme) |
| 7 | Determinar si se Elimina el Producto No Conforme, colocando una “X” según sea el caso en la columna SI o NO |
| 8 | Cuando la columna 6 si elimine el Producto No Conforme, hacer la verificación de la eliminación del Producto no Conforme |
| 9 | Para Liberar el Producto No Conforme, anotar la fecha de liberación y la firma del RD. |
| 10 | Anotar el Nombre y firma del Jefe de Área quien registra el PNC. |
| 11 | Anotar el nombre y firma del Subdirector de Área quien valida el registro del PNC. |
| 12 | Anotar el nombre y firma del RD quien da el Visto Bueno al registro y control del PNC. |