|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DE LA SNC** | | | | | | | | | | |
| **Fecha de detección de la SNC** | | | | | | **Folio** | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| **Descripción de la SNC:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Área o puesto de detector de la SNC** | | **Proceso que genera la SNC** | | | **Nombre de quien registra la SNC** | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | |
| **ALTERNATIVA(S) DE TRATAMIENTO PARA LA SNC** | | | | | | | | | | |
| **Acciones** | | | | | | | **Autorización** | | | |
| **Corrección** | **Separación, Contención, Devolución, Suspensión de productos y servicios** | | **Acción Correctiva** | **Información al Cliente** | | | **Concesión** | | | |
|  |  | |  |  | | |  | | | |
| **Descripción del tratamiento:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Responsable de implementación** (Nombre y firma) | | | | | **Fecha propuesta de cierre** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| **VERIFICACIÓN PARA LA SNC** | | | | | | | | | | |
| **Una vez corregido la SNC ¿Demuestra conformidad con los requisitos?** | | | | | | | **SI** |  | **NO** |  |
| **Descripción del resultado de la verificación una vez corregido la SNC:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Responsable de verificación** (Nombre y firma) | | | | | **Fecha de cierre** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |