

Código: ITPAC-CA-PO-004-01

Versión: 3

Norma: ISO 9001:2015 Requisitos: 8.71 y 8.7.2

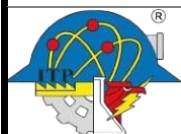
**Formato para Identificación Registro y Control de Servicio No Conforme,**

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

Elaboró  
Nombre y Firma

Valida  
Nombre y Firma

Vo. Bo.  
Nombre y Firma



Código: ITPAC-CA-PO-004-01

Versión: 3

Norma: ISO 9001:2015 Requisitos: 8.71 y 8.7.2

**Formato para Identificación Registro y Control de Servicio No Conforme,**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>NÚMERO</b> | <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                                                                |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1             | Anotar número consecutivo de 3 dígitos                                                                                                                            |
| 2             | Anotar el número de folio que le asigna cada responsable del punto de control al SNC identificado.                                                                |
| 3             | Anotar la fecha en que se registra el SNC.                                                                                                                        |
| 4             | Anotar la especificación incumplida que da origen al SNC (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 Servicio No Conforme.                                                                                         |
| 6             | Anotar el número de RAC correspondiente (en caso de que se requiera el RAC para el Servicio No Conforme)                                                          |
| 7             | Determinar si se Elimina el Servicio No Conforme, colocando una "X" según sea el caso en la columna SI o NO                                                       |
| 8             | Cuando la columna 6 si elimine el Servicio No Conforme, hacer la verificación de la eliminación del Servicio no Conforme                                          |
| 9             | Para Liberar el Servicio 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 SNC.                                                                                                  |
| 11            | Anotar el nombre y firma del Subdirector de Área quien valida el registro del SNC.                                                                                |
| 12            | Anotar el nombre y firma del RD quien da el Visto Bueno al registro y control del SNC.                                                                            |