

	<b>REGISTRO DE AUDITORÍAS</b>			CÓDIGO: 05.2.0.F016		
				NÚMERO DE REGISTRO: ____-20__		
<b>DATOS DEL EMPLEADOR:</b>						
<b>RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)</b>	<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>	<b>N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL</b>		
SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL PERÚ SAC	20608861549	AV. EDMUNDO AGUILAR PASTOR S/N SANTIAGO DE SURCO, LIMA	MANTENIMIENTO DE AERONAVES	215		
<b>NOMBRE(S) DEL(DE LOS) AUDITOR(ES)</b>			<b>N° REGISTRO</b>			
<b>FECHAS DE AUDITORÍA</b>	<b>PROCESOS AUDITADOS</b>	<b>NOMBRE DE LOS RESPONSABLES DE LOS PROCESOS AUDITADOS</b>				
<b>NÚMERO DE NO CONFORMIDADES</b>	<b>INFORMACIÓN A ADJUNTAR</b>					
	a) Informe de auditoría, indicando los hallazgos encontrados, así como no conformidades, observaciones, entre otros, con la respectiva firma del auditor o auditores. b) Plan de acción para cierre de no conformidades (posterior a la auditoría). Este plan de acción contiene la descripción de las causas que originaron cada no conformidad, propuesta de las medidas correctivas para cada no conformidad, responsable de implementación, fecha de ejecución, estado de la acción correctiva (Ver modelo de encabezados).					
<b>MODELO DE ENCABEZADOS PARA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL CIERRE DE NO CONFORMIDADES</b>						
<b>DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD</b>			<b>CAUSAS DE LA NO CONFORMIDAD</b>			
<b>DESCRIPCIÓN DE MEDIDAS CORRECTIVAS</b>		<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE EJECUCIÓN</b>			Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución)
			DÍA	MES	AÑO	
<b>RESPONSABLE DEL REGISTRO</b>						
Nombre: Cargo: Fecha: Firma						