|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE** | (1) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Folio** | **Fecha** | **Criterio de aceptación incumplido** | **Acción implantada** | **Folio de****SACP**  | **Elimina SNC** | **Verificada** | **Liberada** |
| **SI** | **NO** |  |
| (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) |  | (8) | (9) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elaboró(10) | Valida(11) | Vo.Bo.(12) |
| Nombre y Firma | Nombre y Firma | Nombre y Firma |

**INSTRUCTIVODELLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el área responsable del control y registro de laSNC |
| 2 | Anotarelnúmerodefolioqueleasignacadaresponsabledelpuntodecontrola laSNCidentificada(número consecutivo, guion y año).  |
| 3 | AnotarlafechaenqueseregistralaSNC. |
| 4 | Anotarel criterio de aceptación incumplidoquedaorigena laSNC(especificaciónnocumplida en la Tabla deidentificación de Salida No Conformeocláusulano cumplidadelcontratoconelalumno) |
| 5 | Anotarlaacciónimplantada paralaeliminaciónde la SalidaNoConforme. |
| 6 | AnotarelnúmerodeSACPcorrespondiente(encasodequeserequieraelSACPparala SalidaNoConforme) |
| 7 | Determinarsiseeliminala SNC,colocandouna“X”segúnseaelcasoenlacolumnaSIoNO |
| 8 | Firma del responsable correspondiente del control y registro de la SNC, indicando de que fue verificada su eliminación |
| 9 | AnotarlafechadeliberaciónyfirmadelSubdirectorcorrespondiente (dueño de proceso). |
| 10 | Anotarelnombrey firmadelJefedeáreaquienes el responsable dellevar el control y registrode laSNC. |
| 11 | AnotarelnombreyfirmadelSubdirectordeÁreaquienvalidaelregistrode laSNC. |
| 12 | AnotarelnombreyfirmadelCSGIquiendaelVistoBuenoalregistrode laSNC. |