

PLANILLA DE COMUNICADO Y TRATAMIENTO DE NO CONFORMIDADES

Fecha	
-------	--

Nombre Establecimiento		N° MGAP	
Entidad Certificadora		N° SAG	

Nombre funcionario DTA		Función		Firma	
No Conformidad (NC) (escribir el incumplimiento de la normativa)					
Descripción del hallazgo (especificar el hecho detectado)					
Nombre Certificador				Firma	
Corrección (acción inmediata)					
Acción correctiva (medida tomada para prevenir la NC)					
Observaciones (información importante, complementaria o aclaratoria)					

Verificación de la NC			Fecha	
Nombre responsable Entidad Certificadora			Firma	
Nombre funcionario del DTA		Función	Firma	

Pautas de llenado de la planilla:
Cuando se detecten NC en el proceso de Certificación por parte del Fiscalizador, del Veterinario Responsable del DTA o del Supervisor Central, se procede al llenado de esta planilla.
Función: escribir la función del funcionario del DTA responsable del llenado de la planilla: Fiscalizador, Veterinario Responsable del DTA, Supervisor Central
Cuando se realice la Verificación del levantamiento de la NC, completar la parte de **Verificación de la NC**, colocando la fecha en que se realizó la Verificación.