

	<b>INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL JLE</b> <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	<b>VERSIÓN: 6.6</b>
	<b>CÉDULA DE NO CONFORMIDAD</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN:</b> <b>SEPTIEMBRE 2023</b>

<b>Fecha:</b>		<b>Folio</b>	
<b>Tipo de Acción Requerida:</b>			
<b>No Conformidad</b>			
<b>Corrección</b>		<b>Acción Correctiva</b>	
		<b>Riesgo</b>	

Descripción de la No Conformidad / Riesgo	Fuente de la no conformidad o Riesgo	
<Describir de forma clara, breve y precisa>	Auditoría Externa	
	Auditoría Interna	
	Queja del cliente	
	Revisión por la Dirección	
	Proceso	
	Documentación del SGC	
	Objetivos e Indicadores	
Otra (Especifique):		
Análisis de la causa raíz de la No Conformidad / Riesgo		
<Documentar de forma clara el análisis realizado de acuerdo con la herramienta de Calidad utilizada>		
Corrección (si aplica)		
<Describir las Acciones inmediatas para la mitigación de una observación>		

	<b>INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL JLE</b> <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	<b>VERSIÓN: 6.6</b>
	<b>CÉDULA DE NO CONFORMIDAD</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN:</b> <b>SEPTIEMBRE 2023</b>

### Plan de trabajo

Descripción de las actividades						
No.	Actividades	Responsable	Recursos Necesarios	Evidencia Documental	Fecha de inicio	Fecha de termino
1						
2						
3						
4						

	<b>INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL JLE</b> <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	<b>VERSIÓN: 6.6</b>
	<b>CÉDULA DE NO CONFORMIDAD</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN:</b> <b>SEPTIEMBRE 2023</b>

**Evidencia documental del Plan de Trabajo**

Seguimiento al Plan de Actividades		
Fecha	Evidencia / Observaciones	Firma del Coordinador del SGC / Auditor Líder
Firma de Cierre de la No Conformidad / Riesgo		

	<b>INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL JLE</b> <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	<b>VERSIÓN: 6.6</b>
	<b>CÉDULA DE NO CONFORMIDAD</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN:</b> <b>SEPTIEMBRE 2023</b>

Proporcionar las facilidades conducentes a los Coordinadores del SGC para el seguimiento y revisión de las actividades establecidas en este formato.

**ATENTAMENTE**  
**Alta Dirección**

---

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
Vocal Ejecutivo JLE

---

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
Vocal Secretario JLE

---

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
Vocal RFE JLE

---

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
Coordinador Administrativo  
JLE