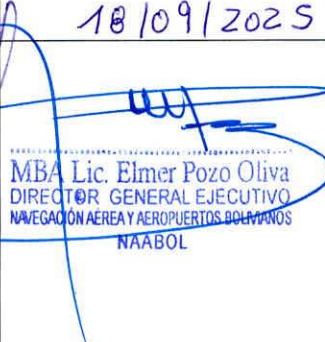


|                                                                                   |                                         |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PROCEDIMIENTO NORMATIVO                 | <b>CÓDIGO:</b><br>NAABOL/SGC/P- 004<br><b>Versión:03</b><br><b>Fecha: 15/09/2025</b><br><b>PÁGINA 1 DE 9</b> |
|                                                                                   | NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS |                                                                                                              |

# PROCEDIMIENTO NORMATIVO NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS

|                       | ELABORADO POR:                                                                                                                                                                                                         | REVISADO POR:                                                                                                                                                                                                            | APROBADO POR:                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b>        | Ingrid Poppe González                                                                                                                                                                                                  | Alvaro J. Gutiérrez Urquizu                                                                                                                                                                                              | Elmer Pozo Oliva                                                                                                                                                                                        |
| <b>Cargo:</b>         | Profesional de Gestión de la Calidad                                                                                                                                                                                   | Jefe de Unidad Nacional de Planificación                                                                                                                                                                                 | Director General Ejecutivo                                                                                                                                                                              |
| <b>Fecha:</b>         | 15/09/2025                                                                                                                                                                                                             | 16/09/2025                                                                                                                                                                                                               | 18/09/2025                                                                                                                                                                                              |
| <b>Firma y Sello:</b> | <br>Lic. Ingrid M. D. Poppe González<br>PROFESIONAL DE GESTIÓN DE LA CALIDAD<br>NAVEGACIÓN AÉREA Y AEROPUERTOS BOLIVIANOS<br>NAABOL | <br>Arg. Alvaro Gutiérrez Urquizu<br>JEFE DE UNIDAD NACIONAL DE PLANIFICACIÓN<br>NAVEGACIÓN AÉREA Y AEROPUERTOS BOLIVIANOS<br>NAABOL | <br>MBA Lic. Elmer Pozo Oliva<br>DIRECTOR GENERAL EJECUTIVO<br>NAVEGACIÓN AÉREA Y AEROPUERTOS BOLIVIANOS<br>NAABOL |

|                                                                                   |                                                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PROCEDIMIENTO NORMATIVO</b>                 | <b>CÓDIGO:</b><br>NAABOL/SGC/P- 004<br><b>Versión:03</b><br><b>Fecha: 15/09/2025</b><br><b>PÁGINA 2 DE 9</b> |
|                                                                                   | <b>NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS</b> |                                                                                                              |

### MATRIZ DE CONTROL DE CAMBIOS

| N° | REVISIÓN | DETALLE DE LA MODIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA      |
|----|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1  | Cero     | Se ha establecido el "Procedimiento Normativo de No Conformidades y Acciones Correctivas".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 06/11/2023 |
| 2  | Primera  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Cláusula V DEFINICIONES Y ABREVIATURAS, refieren su inciso segundo: Acción Preventiva: se diferencia de la acción correctiva en que, hace referencia a la acción tomada para eliminar la causa de una no conformidad potencial u otra situación indeseable potencial. Por consiguiente, las acciones preventivas se implantan para prevenir que esa no conformidad potencial se pueda producir.</li> <li>•Cláusula V DEFINICIONES Y ABREVIATURAS, Texto eliminado.</li> </ul> Se ha complementado el tipo de acción con: Área de preocupación | 21/08/2024 |
| 3  | Segunda  | Se ha reestructurado en su totalidad el "Procedimiento Normativo de No Conformidades y Acciones Correctivas".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 15/09/2025 |
|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
|    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |

|                                                                                   |                                                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PROCEDIMIENTO NORMATIVO</b>                 | <b>CÓDIGO:</b><br>NAABOL/SGC/P- 004<br><b>Versión:03</b><br><b>Fecha: 15/09/2025</b><br><b>PÁGINA 3 DE 9</b> |
|                                                                                   | <b>NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS</b> |                                                                                                              |

## SUMARIO

|                                                      |   |
|------------------------------------------------------|---|
| I. OBJETIVO .....                                    | 4 |
| II. ALCANCE.....                                     | 4 |
| III. REFERENCIAS .....                               | 4 |
| IV. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS.....                 | 4 |
| V. RESPONSABLES.....                                 | 4 |
| VI. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES .....                 | 5 |
| 6.1. Detección de la No Conformidad.....             | 5 |
| 6.2. Procedimiento .....                             | 5 |
| 6.2.1. Salida No conforme.....                       | 5 |
| 6.2.2. Registro de No conformidades .....            | 5 |
| 6.2.3. Análisis de Causa Raíz .....                  | 5 |
| 6.2.4. Establecimiento de Acciones Correctivas ..... | 5 |
| 6.2.5. Autorización de las Acciones Correctivas..... | 5 |
| 6.2.6. Seguimiento de las Acciones Correctivas.....  | 6 |
| 6.2.7. Verificación de la eficacia .....             | 6 |
| VII. REGISTROS .....                                 | 6 |
| VIII. ANEXOS.....                                    | 6 |

|                                                                                   |                                                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PROCEDIMIENTO NORMATIVO</b>                 | <b>CÓDIGO:</b><br>NAABOL/SGC/P- 004<br><b>Versión:03</b><br><b>Fecha: 15/09/2025</b><br><b>PÁGINA 4 DE 9</b> |
|                                                                                   | <b>NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS</b> |                                                                                                              |

## I. OBJETIVO

Este procedimiento tiene por objeto establecer el proceso a seguir por los servicios que han implementado un Sistema de Gestión de la Calidad en Navegación Aérea y Aeropuertos Bolivianos NAABOL para el control de las No Conformidades, incluyendo la identificación y tratamiento de los productos y servicios no conformes, y la aplicación del correspondiente Plan de Acciones Correctivas (PAC), con objeto de eliminar las causas de las No Conformidades reales mediante la adopción de acciones correctivas apropiadas y que, tras su implantación, resulten eficaces para prevenir que vuelvan a ocurrir.

## II. ALCANCE

Este procedimiento se aplica a todas las unidades que han implementado el Sistema de Gestión de Calidad en Navegación Aérea y Aeropuertos Bolivianos NAABOL.

## III. REFERENCIAS

- Manual del Sistema de Gestión de Calidad correspondiente.
- Procedimiento Normativo de Control de Documentos y Registros NAABOL/SGC/P-002.
- Procedimiento Normativo de Revisión por la Dirección NAABOL/SGC/P-003.
- Norma ISO-9000:2015: "Sistemas de Gestión de la Calidad. Fundamentos y vocabulario".
- Reglamentación Aeronáutica Boliviana vigente.
- Política de Calidad aprobada.
- Objetivos de Calidad aprobados.
- Indicadores de calidad vigentes

## IV. DEFINICIONES Y ABREVIATURAS

- **Acción Correctiva:** Acción tomada para eliminar las causas de una no conformidad detectada o real.
- **Corrección:** Acción tomada para eliminar una no conformidad detectada.
- **No Conformidad:** Incidencia o situación que se produce cuando se obtiene un resultado que incumple un requisito.
- **Plan de Acciones Correctivas (PAC):** Conjunto de correcciones y acciones correctivas adoptadas en respuesta a no conformidades identificadas.
- **Requisito:** Necesidad, expectativa, especificidad u obligación determinada por usuarios, legislación aplicable o NAABOL.

## V. RESPONSABLES

- **Responsables Nacionales servicios con SGC implantados:** Coordinan el análisis, evaluación, aprobación y seguimiento de acciones correctivas con los equipos de calidad respectivos.
- **Equipos de calidad de los Servicios:** Responsables del análisis, evaluación e implementación de acciones correctivas.

|                                                                                   |                                                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PROCEDIMIENTO NORMATIVO</b>                 | <b>CÓDIGO:</b><br>NAABOL/SGC/P- 004<br><b>Versión:03</b><br><b>Fecha: 15/09/2025</b><br><b>PÁGINA 5 DE 9</b> |
|                                                                                   | <b>NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS</b> |                                                                                                              |

- **Unidad Nacional de Planificación:** Coordina el análisis y seguimiento de la eficacia de las acciones correctivas, para la mejora continua.

## VI. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

### 6.1. Detección de la No Conformidad

Las no conformidades pueden detectarse en cualquier fase o actividad de la gestión de los procesos y de la prestación de servicios según el alcance del SGC. Si bien, con carácter general se detectarán en algunas de las siguientes actividades:

- Gestión interna de las actividades de los procesos.
- Mecanismos de control que se especifiquen en la documentación de los procesos y, en especial, los referidos a los objetivos de indicadores previamente establecidos.
- Inspecciones, supervisiones, monitoreo, verificaciones y otros.
- Hallazgos del personal durante la ejecución de las actividades.
- Gestión de riesgos y oportunidades.
- Revisión por la dirección.
- Reclamo o queja de clientes o partes interesadas.
- Salidas no conformes críticas.
- Auditorías internas y externas.
- Análisis de datos.

### 6.2. Procedimiento

#### 6.2.1. Salida No conforme

Registrar en formulario NAABOL/SGC/P-004/R01-NC-01 y proceder con atención inmediata

#### 6.2.2. Registro de No conformidades

Llenar registro Parte I NAABOL/SGC/P-004/R01-NC-02 para no conformidades menores/mayores y oportunidades de mejora y describir la evidencia encontrada según corresponda.

#### 6.2.3. Análisis de Causa Raíz

Realizar análisis de causa (espina de pez o Ishikawa) para determinar aspectos que incidieron en la No Conformidad, Responsable análisis. Cargo y fecha. . Parte II NAABOL/SGC/P-004/R01-NC-02.

#### 6.2.4. Establecimiento de Acciones Correctivas

Definir acciones inmediatas o correctivas u oportunidades de mejora, plazos y responsables. Remitir al Responsable Nacional para aprobación. Parte III NAABOL/SGC/P-004/R01-NC-02.

#### 6.2.5. Autorización de las Acciones Correctivas

El Responsable Nacional revisa el análisis, las causas determinadas y autoriza las acciones propuestas. Chequea en conformidad a su autorización al finalizar la Parte III NAABOL/SGC/P-004/R01-NC-02.

|                                                                                   |                                                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PROCEDIMIENTO NORMATIVO</b>                 | <b>CÓDIGO:</b><br>NAABOL/SGC/P- 004<br><b>Versión:03</b><br><b>Fecha: 15/09/2025</b><br><b>PÁGINA 6 DE 9</b> |
|                                                                                   | <b>NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS</b> |                                                                                                              |

#### **6.2.6. Seguimiento de las Acciones Correctivas**

El Responsable Nacional realiza seguimiento de la ejecución según planificación autorizada, señalando la fecha, acción, los resultados obtenidos (OK=Cumplido; NC= No Cumplido), nombre del responsable del seguimiento realizado y cargo. Parte IV NAABOL/SGC/P-004/R01-NC-02.

Debe coordinar la remisión de los formularios a la Unidad Nacional de Planificación (UNP) / Sistema Integrado de Gestión (SIG), para su consolidación y verificación de eficacia de las acciones efectuadas.

#### **6.2.7. Verificación de la eficacia**

La Unidad Nacional de Planificación (UNP) / Sistema Integrado de Gestión (SIG), procede a la verificación de la eficacia de las acciones correctivas implementadas en un plazo no mayor a un (1) mes, contado a partir de la fecha de la última acción ejecutada. Parte V NAABOL/SGC/P-004/R01-NC-02.

Una no conformidad se considerará cerrada oficialmente cuando las evidencias objetivas constatadas por la UNP permitan asegurar que las acciones fueron ejecutadas y que se han eliminado las causas raíz, previniendo efectivamente su recurrencia, por lo que, debe señalar si la acción fue eficaz (tildar en la casilla si o no), si no fue eficaz se debe orientar a una Nueva acción a ser determinada en el Plan de Seguimiento de No Conformidades y de Acciones Correctivas (NAABOL/SGC/P-004/R01-PL-01).

Una vez verificadas las acciones se consolidan en el Plan de Seguimiento de No Conformidades y de Acciones Correctivas (NAABOL/SGC/P-004/R01-PL-01), donde se establecen las nuevas acciones a seguir, en los casos que correspondan.

### **VII. REGISTROS**

- Registro de Salidas No Conformes (NAABOL/SGC/P-004/R01-NC-01).
- Registro No Conformidades y Acciones Correctivas (NAABOL/SGC/P-004/R01-NC-02).
- Matriz de " Plan de Seguimiento de No Conformidades y de Acciones Correctivas " (NAABOL/SGC/P-004/R01-PL-01).

### **VIII. ANEXOS**

- **Anexo I:** Registro de Salidas No Conformes (NAABOL/SGC/P- 004/R01-NC-01).
- **Anexo II:** Registro No Conformidades y Acciones Correctivas (NAABOL/SGC/P-004/R01-NC-02).
- **Anexo III:** Matriz de "Plan de Seguimiento de No Conformidades y de Acciones Correctivas", NAABOL/SGC/P- 004/R01-PL-01.

|                                                                                   |                                                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PROCEDIMIENTO NORMATIVO</b>                 | <b>CÓDIGO:</b><br>NAABOL/SGC/P- 004<br><b>Versión:03</b><br><b>Fecha: 15/09/2025</b><br><b>PÁGINA 7 DE 9</b> |
|                                                                                   | <b>NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS</b> |                                                                                                              |

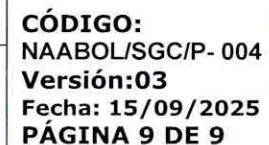
**Anexo I:**  
**Formato de Registro**  
**SALIDAS NO CONFORMES**

|                                                                                   |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|------------------|-------|
|  | REGISTRO                           |                              | CÓDIGO: NAABOL/SGC/P- 004/R02-NC-01<br>Version:02 |                           |                  |       |
|                                                                                   | FORMULARIO DE SALIDAS NO CONFORMES |                              |                                                   |                           |                  |       |
| INFORMACIÓN INICIAL                                                               |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| FECHA                                                                             |                                    | UNIDAD QUE REPORTA           | UNIDAD INVOLUCRADA                                | PROCESO INVOLUCRADO       |                  |       |
| DD / MM / AA                                                                      |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| INFORMACIÓN DE LA SNC (Salida No Conforme)                                        |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| Origen de la SNC                                                                  |                                    | Descripción de la SNC        |                                                   |                           |                  |       |
|                                                                                   |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| TIPO de SNC                                                                       |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
|                                                                                   |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| Fecha SNC                                                                         |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| DD / MM / AA                                                                      |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| Evidenciado por:                                                                  |                                    | Sugerencia de Tratamiento    |                                                   |                           |                  |       |
|                                                                                   |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| Cargo:                                                                            |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
|                                                                                   |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| INFORMACIÓN DEL TRATAMIENTO                                                       |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| Tipo de Tratamiento                                                               |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
|                                                                                   |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| Responsable del Tratamiento                                                       |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
|                                                                                   |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| Unidad / Cargo                                                                    |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
|                                                                                   |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| Fecha Tratamiento                                                                 | Dirección / Unidad                 | Cargo Director / Responsable | Tratamiento fue Eficáz (Si / No)                  | Evidenciado / cerrado por | Fecha (dd/mm/aa) | Firma |
| DD / MM / AA                                                                      |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |
| Fecha Nuevo Tratamiento                                                           | Dirección / Unidad                 | Cargo Director / Responsable | Tratamiento fue Eficáz (Si / No)                  | Evidenciado / cerrado por | Fecha (dd/mm/aa) | Firma |
| DD / MM / AA                                                                      |                                    |                              |                                                   |                           |                  |       |

|                                                                                   |                                                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PROCEDIMIENTO NORMATIVO</b>                 | <b>CÓDIGO:</b><br>NAABOL/SGC/P- 004<br><b>Versión:03</b><br><b>Fecha: 15/09/2025</b><br><b>PÁGINA 8 DE 9</b> |
|                                                                                   | <b>NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS</b> |                                                                                                              |

**ANEXO II**  
**FORMATO DE REGISTRO**  
**NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS**

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                                                                                                                                   | <b>FORMATO DE REGISTRO:</b>                    |                        | NAABOL/SGC/P- 004/R02-NC-02                                                                     |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                    | <b>NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS</b> |                        | Version:02                                                                                      |                                                 |
| <b>PARTE I.</b> <span style="float:right">N° de Acción</span>                                                                                                                                                      |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                             |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| Evento que origino la Solicitud de Acción<br>Auditoria Interna<br>Auditoria Externa<br>Resultado de Reclamos<br>Seguimiento y edición del SGC<br>Producto/Servicio No Conforme<br>Análisis de datos<br>Otras:..... |                                                |                        | <b>Tipo de Acción:</b><br>No Conformidad Mayor<br>No Conformidad Menor<br>Oportunidad de Mejora |                                                 |
| Fecha de registro:<br>Solicitado por:<br>Area/proceso evaluado:<br>Dueño de Proceso:<br>Documento evaluado:<br>Norma ( Si aplica):                                                                                 |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        | Requisito                                                                                       |                                                 |
| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                 |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| <b>PARTE II. ANALISIS DE CAUSAS: (LLENAR ESTE APARTADO SI NO SE REALIZO UN ANALISIS DE CAUSAS POR O TRO PROCEDIMIENTO)</b>                                                                                         |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| Responsable análisis                                                                                                                                                                                               |                                                | Cargo                  | Fecha:                                                                                          |                                                 |
| <b>PARTE III. ACCIÓN PROPUESTA:</b>                                                                                                                                                                                |                                                | <b>Tipo de Acción</b>  | <b>Plazo</b>                                                                                    | <b>Responsable de la ejecución de la acción</b> |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| AC= Acción Correctiva Inmediata    C= Corrección    OM=Oportunidad de Mejora                                                                                                                                       |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| Autorizado por                                                                                                                                                                                                     |                                                | Cargo                  |                                                                                                 |                                                 |
| <b>PARTE IV. SEGUIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                       |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| Fecha                                                                                                                                                                                                              | Acción                                         | Resultado              | Seguimiento realizado por:                                                                      | Cargo                                           |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| OK=Cumplido;   NC= No Cumplido                                                                                                                                                                                     |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| <b>PARTE V. VERIFICACION DE LA EFICACIA</b>                                                                                                                                                                        |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| <b>LA ACCION FUE ERCAZ?</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| <b>Nueva acción?</b> <input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                   |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| <b>Observaciones</b>                                                                                                                                                                                               |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |
| Fecha:*                                                                                                                                                                                                            |                                                | Responsable de cierre: |                                                                                                 |                                                 |
| * Un mes después                                                                                                                                                                                                   |                                                |                        |                                                                                                 |                                                 |



**"PLAN DE SEGUIMIENTO DE NO CONFORMIDADES Y ACCIONES CORRECTIVAS", NAABOL/SGC/P- 004/R01-PL-01**

Documento de propiedad de Navegación Aérea y Aeropuertos Bolivianos, verificar su Vigencia previo uso.

**COPIA CONTROLADA**