

Cédula de la verificación realizada a cada una de las deficiencias y recomendaciones contenidas en el Programa Correctivo Calendarizado (PCC).

| | |
|--|--------------------------------|
| No. De Registro: (1)(2) | |
| Empresa u organización: (3) | |
| Dirección: (4) | |
| Nombre del Auditor: (5) | |
| Materia: (6) | |
| No. De Actividad: (7) | |
| Descripción de la no conformidad encontrada: (8) | |
| Acciones correctivas/preventivas realizadas: (9) | |
| Actividades faltantes, fecha de cumplimiento: (10) | |
| Evidencia de cumplimiento: (11) | |
| Fecha(12) | Nombre y firma del Auditor(13) |
| | |

Instrucciones de llenado de la Cedula de la verificación realizada a cada una de las deficiencias y recomendaciones contenidas en el Programa Correctivo Calendarizado (PCC).

| No. | DESCRIPCIÓN |
|------|---|
| (1) | Número de registro de la auditoría o diagnóstico inscrito. |
| (2) | Auditoría Ambiental o Diagnóstico Ambiental, según corresponda. |
| (3) | Razón Social (conforme está establecido en el RFC) y entre paréntesis, nombre de la instalación con base a los datos Generales de la Empresa. |
| (4) | Dirección de la Organización, (Calle, Número, Colonia, y Municipio). |
| (5) | Nombre del auditor que llena este formato. |
| (6) | Materia o rubro (Aire, Agua, suelo y subsuelo, etc.). |
| (7) | Número consecutivo por materia o rubro. |
| (8) | Descripción de la deficiencia detectada .fundamento, motivo y justificación. |
| (9) | Descripción de las acciones correctivas/preventivas realizadas para solucionar la deficiencia. |
| (10) | Actividades pendientes por realizar para solucionar la deficiencia. |
| (11) | Soporte objetivo como documento o Fotografía donde se muestre que la deficiencia ya no existe. |
| (12) | Día, mes y año. |
| (13) | Nombre y firma del auditor que de fe de que la deficiencia ya no existe. |