



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, San Salvador, El Salvador, Centro América
Tel: 2565-4400, Fax SDNA:2565-4478 Fax SDSV: 2565-4459

REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS

Sección A. Información General

1. Número de Seguimiento:		4. Área de Inspección:	
2. Número de No Conformidad:		5. Nombre Operador / Compañía:	
3. Fecha:		6. Categoría de la No Conformidad:	

Sección B. Causa Raíz

--	--	--	--

Sección C. Corrección de la Compañía

Fecha:			

Sección D. Acción Correctiva (Para prevenir su recurrencia) A ser completado por el Operador

--	--	--	--

Fecha propuesta de cumplimiento:	Nombre y Firma del responsable de la discrepancia	Fecha:
----------------------------------	---	--------

Sección E. Para uso exclusivo de la Autoridad de Aviación Civil Fecha de Recepción:

1.1. Documentación anexa Recibida: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> INCOMPLETA <input type="checkbox"/> NO RELACIONADA <input type="checkbox"/>		1.2. Fecha:
		1.3. Nombre y Firma:
2.1. Se propone una nueva fecha de cumplimiento: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	2.2 Nueva fecha propuesta:	2.3 Nombre y Firma:
3.1. Requiere Constatación y Seguimiento (modificar plan de Vigilancia como sea aplicable): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3.2 Fecha Propuesta:	3.3 Nombre y Firma:
4.1. Cierre de ítem de Auditoria por: (Nombre Inspector)	4.2 Fecha :	4.3 Firma: