**RESPUESTA A HALLAZGO DE AUDITORÍA**

**No conformidad N°:**

**Observación N°:**

**Auditoría N°:**

**Nota ARN N°:**

**Actividad /Área:**

**Análisis de Causa:**

**Acción Correctiva Propuesta:**

**Plazo de Cumplimiento:**

**Responsable/s:**

**Firma:**

**Fecha:**