*Por cada unidad evaluada se debe generar un Formato 8*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la unidad:** | | | | | | | | |
| **Coordenadas geográficas que delimitan la superficie evaluada** *(en grados decimales)***:** | | | | | | | | |
| **V1:** | N: | | | O: - | **V3:** | N: | O: - | |
| **V2:** | N: | | | O: - | **V4:** | N: | O: - | |
| **NO CONFORMIDADES** | | | | | | | | |
| **Módulo** | | **Numeral**  *(conforme al Anexo Técnico 1)* | **Observación**  *(descripción del motivo por el cual el numeral citado se dictamina como no conformidad)* | | | | | **Tipo de peligro\*** |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |

*\* F= físico; Q=químico; M= microbiológico*

**Comentarios, observaciones y/o aclaraciones derivados de la auditoría o de las No conformidades identificadas:**

|  |
| --- |
|  |

En el presente recuadro se deberá manifestar información que se considere relevante y que se tenga que hacer del conocimiento al SENASICA, mismas que deben comentarse con el auditado, en caso de que no hubiera se deberá de cancelar con una diagonal.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre, firma y clave vigente del responsable de la auditoría** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre completo y firma de la persona física o Representante legal de la persona moral** |