|  |  |
| --- | --- |
| **Nº expediente:** |  |
| **Organización:** |  |
| **Administrador/Gerente Responsable/Representante Legal:** |  |
| **Solicitante/Interesado:** |  |
| **Destinatario:** | Nombre y apellidos o Razón social / NIF / correo electrónico *(comprobar que son iguales que en el oficio, en su caso)* |
| **Referencia y fecha de la parte 3 (informe técnico):** |  |
| **Fecha inicial del seguimiento:** |  |
| **Asunto:** | **Seguimiento de Discrepancias – X (escribir el número de vuelta del Seguimiento)** |

| **Ref.\*****Parte 3** | **Posición de la Organización: Causa Raíz / Propuesta de Acción Correctora (PAC)** | **Referencia informe\*\*** | **Fecha aceptación PAC** | **Fecha de cierre** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 1
 | ***Discrepancia:*** ***Causa Raíz y Fecha: (a rellenar por la organización)******Acción Correctora y Fecha: (a rellenar por la organización)*** |  | ***(a rellenar por la administración)*** | ***(a rellenar por la administración)*** |
| **Respuesta AESA: *(a rellenar por la administración)*** |
|  | ***Discrepancia:*** ***Causa Raíz y Fecha: (a rellenar por la organización)******Acción Correctora y Fecha: (a rellenar por la organización)*** |  | ***(a rellenar por la administración)*** | ***(a rellenar por la administración)*** |
| **Respuesta AESA: *(a rellenar por la administración)*** |
|  | ***Discrepancia:*** ***Causa Raíz y Fecha: (a rellenar por la organización)******Acción Correctora y Fecha: (a rellenar por la organización)*** |  | ***(a rellenar por la administración)*** | ***(a rellenar por la administración)*** |
| **Respuesta AESA: *(a rellenar por la administración)*** |
|  | ***Discrepancia:*** ***Causa Raíz y Fecha: (a rellenar por la organización)******Acción Correctora y Fecha: (a rellenar por la organización)*** |  | ***(a rellenar por la administración)*** | ***(a rellenar por la administración)*** |
| **Respuesta AESA: *(a rellenar por la administración)*** |
|  | ***Discrepancia:*** ***Causa Raíz y Fecha: (a rellenar por la organización)******Acción Correctora y Fecha: (a rellenar por la organización)*** |  | ***(a rellenar por la administración)*** | ***(a rellenar por la administración)*** |
| **Respuesta AESA: *(a rellenar por la administración)*** |

*\* Se indicará la referencia de la discrepancia establecida en la Parte 3 del informe FOR-SCTM-P01-F****XX****.*

*\*\* Se incluirá, en su caso, referencia a la documentación asociada que justifica la subsanación de la discrepancia.*

*Incluir este cuadro en caso de notificar el Seguimiento al interesado con las respuestas actualizadas. Borrar en caso contrario.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personal Actuario que realizó las inspecciones** | **Unidad** | **Función**  | **Nº Carnet Inspector** |
|  | **DLPA-SFTMCL** | **Técnico especializado/Funcionario** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Funcionario Responsable** | **Unidad** |
|  | **DLPA-SFTMCL** |

*Incluir este cuadro en caso de enviar el Seguimiento para que el interesado lo rellene. Borrar en caso contrario.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Administrador/Gerente Responsable/Representante Legal** | **NIF** | **Fecha de cumplimentación** |
| **Nombre y FIRMA ELECTRÓNICA** |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |