

ISO 9001:2008 Assessment # WO-58324
Confidential Report

Centro de Investigacion en Materiales Avanzados , S.C
Miguel de Cervantes No. 120
Complejo Industrial Chihuahua
Chihuahua, CHIH 31109

Cert # MX014347

Start	End	Audit Type
08/24/2011	08/25/2011	12 Month Surveillance

Total audit days: 1.5

Report Prepared by: Miguel Munoz	Date: 08/28/2011
----------------------------------	------------------

COMMERCIAL- IN – CONFIDENCE

The contents of this report must not be disclosed to a third party without the agreement of the AQA Client

DISCLAIMER:

This report has been prepared by AQA International (AQA) in respect of a Client's application for assessment by AQA. The purpose of the report is to comment upon evidence of the Client's compliance with the standards or other criteria specified. The content of this report applies only to matters, which were evident to AQA at the time of the audit within the audit scope. AQA does not warrant or otherwise comment upon the suitability of the contents of the report or the certificate for any particular purpose or use. AQA accepts no liability whatsoever for consequences to, or actions taken by, third parties as a result of or in reliance upon information contained in this report or certificate.

AQA International
501 Commerce Drive NE
Columbia, SC 29223 USA
www.aqainternational.com

800 281 4384 ph
803 779 8109 fax



ISO 9001:2008 Assessment # WO-58324
Confidential Report

1. Client Information

Contact Information	Total Emps: 50		Audit Standard: ISO 9001:2008	AIC Code: K.74.00
Juan Bustillo	Surv Freq: 12	Days Req'd: 1.5	Phys Location: Miguel de Cervantes No. 120 Complejo Industrial Chihuahua	Accred: ANAB
Ph: 614-439-1116			Registration: 08/18/2004	Exp: 09/30/2013
Fax: «FAX»				
Email: juan.bustillos@cimav.edu.mx				

Shifts:

Emp. Count:

N/A	N/A
N/A	N/A
N/A	N/A

Scope:

Services of Tests (Essays) and Calibrations Performed by Laboratories of: Chemical Analysis, Thermic Analysis, Quality of Water, Residues and Wasting Analysis, Quality of Air, Corrosion and Protection, Scanning Electronic Mycroscopy, Metrology, Mechanical Tests, X-Ray and Infrared Spectroscopy

Additional Information about Company's Processes and/or Specific Expertise:

The auditor should describe the organization's capability include the following value added activities in product realization: (Example: Warp knit, beam dye, jet dye and pad dye, tenter frame, cutting & roll up, packaging or welding, stamping, painting, etc.)

CIMAV is an important center of research in Northern Mexico – Current assignments include nanotechnology.

Additional Locations (Sites included in scope of audit are noted with an asterisk):

N/A		
-----	--	--

Major Business Sectors/Markets:	Maquiladora
Key customers:	

Notes:

*Auditor to Enter any Changes to Planned Data (e.g. Client Information, Shift, Scope, Key Customers, Etc.) in the Below Table
Justification must be included for increased audit days required due to an increase in employees that were not performed.*

--

Audit History:

Audit #	Audit Type	Target	Start	End
58325	Transfer Assessment	07/27/2010	08/30/2010	08/30/2010
58324	12 Month Surveillance	07/01/2011	08/24/2011	08/25/2011
58326	12 Month Surveillance	07/02/2012	07/27/2012	

Auditor to enter and highlight start date and end date for the next audit

Composition of Audit Team:

Miguel Munoz	Lead	miguel@aqamexico.com
--------------	------	----------------------

Client Relations Manager: Danielle Pope; 800-281-4384, Ext: 245



2. Opening Meeting

The following were reviewed during the opening meeting:

- Introductions
 - Review of cover sheet and client information.
 - Audit based on quality manual, documented quality system, and the standard / requirements.
 - This audit is confidential. Only AQA's accreditation and approval bodies (ANAB, IATF for TS16949 and AAQG/FAA for A9000/AS9100) may review AQA audit reports.
 - The goal of the audit is not to identify nonconformities but to find sufficient evidence of conformance with the QMS, and that the QMS addresses all clauses of the standard. Please help the auditor find the evidence that is needed.
 - Activities will be observed, employees will be interviewed, and records and documentation will be requested.
 - Consultants may be present but may not participate in the audit.
 - The established audit schedule will be maintained as closely as possible.
 - End-of-day meetings (if applicable) are scheduled with the Management Representative for discussion of the findings.
 - If a nonconformance is identified, it will be documented. Please consider it an opportunity to improve your quality management system.
 - A **Minor** nonconformance is a nonconformance that judgment and experience indicate is not likely to result in the failure of the quality system or reduce its ability to assure controlled processes or products. It may be either:
 - ◆ A failure in some part of the supplier's documented quality system relative to a requirement; or
 - ◆ A single observed lapse in following one item of a company's quality system.
 - A **Major** nonconformance is either:
 - ◆ The absence or total breakdown of a system to meet a requirement. A number of minor nonconformities against one requirement can represent a total breakdown of the system and thus be considered a major nonconformance; or
 - ◆ Any nonconformance that would result in the probable shipment of a nonconforming product. A condition that may result in the failure or materially reduce the usability of the products or services for their intended purpose; or
 - ◆ A nonconformance that judgment and experience indicate is likely either to result in the failure of the quality system or to materially reduce its ability to assure controlled processes and products.
 - If a **major** nonconformance is identified your Management Representative will be advised immediately to determine the next step.
 - An **Opportunity for Improvement** may be identified during the audit. It will be documented but is not a nonconformance to a requirement and requires no response.
 - The audit team will make one of the following recommendations (except for preassessment and phase I conformance audits):
 - **Recommendation To Register or To Maintain Registration.**
 - **Unable To Make A Recommendation At This Time - Follow-up Audit Required.**
 - **Recommendation Not To Register or Not to Maintain Registration.**
- These are audit team recommendations. AQA's Registration Committee shall make the final decision after corrective actions to all nonconformities are submitted and approved.
- Copies of the nonconformities and audit team recommendation will be left with you at the closing meeting.
 - Review of site safety and emergency procedures relevant to the auditors.

3. Stage 1 Audit Results (if applicable)

All issues from the Stage 1 audit closed

If NO, then describe actions that will be taken to close any remaining open issues.

N/A

4. Audit Summary:

The purpose of this audit is to evaluate the implementation and effectiveness of the Quality Management System (QMS) including evaluation of conformity to the requirements of ISO 9001:2008.

The audit was planned and conducted based on the organization's defined processes in accordance with the audit plan.

The auditor should describe specific audit trails developed (part numbers, etc.) and any significant deviations from the audit plan.

Se tomó una muestra basada en servicios recientes y servicios anteriores que implicaran un aspecto inusual junto con muestras de servicios repetitivos. En la muestra se revisaron dos áreas: microscopia electrónica de barrido y calibración. En los servicios revisados se incluyeron los siguientes casos:

11/0083 – Buehler Motor - Microscopia e Infrarrojo

11/0849 Superior Industries – Microscopia

10/98 –ITT - Servicio de Metrología – Básculas 14 y 15Kg, PC220.

The audit began with an opening meeting to verify the audit scope, audit criteria, and audit objectives as well as review any changes to Client Information, Policy Manual and Procedures.

The auditor should note any changes and discuss potential impact on certification

No se encontraron cambios significativos al plan.

A process audit was performed through the defined core processes with assessment of linkages to management and support processes as described in section 8 of this report.

5. Effectiveness of the Management System

The QMS is judged to consistently deliver products that meet requirements, achieve customer satisfaction, and continually improve except as noted in this report.

The auditor should address commitment and management involvement.

La alta dirección participa en todo el proceso, asegurando recursos para la calidad y revisando los métricos de resultados. Su participación es clave en el proceso.

5.a. Customer satisfaction

The auditor should discuss how customer satisfaction is determined and the results obtained. The auditor should include review of any customer scorecards

La satisfacción de los clientes es medida utilizando una encuesta que es aplicada trimestralmente buscando encuestar clientes diferentes en cada ocasión. La muestra es grande, sin embargo, aunque se obtiene información del nivel de satisfacción, las áreas de evaluación se basan en información de aquellos aspectos que puede percibir el usuario directamente, tales como aquellos relacionados con la atención del personal, rapidez, etc, sin que se incluya información relacionada con la precisión o error de la medición, lo cual se considera un elemento ya dado por el sistema.

Las calificaciones siempre se han mantenido en niveles de excelencia y las áreas de oportunidad identificadas a través de este sistema se basan exclusivamente en aspectos como el precio, facturación, atención de guardias, recolección de muestras, estacionamiento, etc.

Los indicadores de satisfacción de cliente, basados en el método anterior, mostraron los siguientes resultados:

1er trimestre 2009 - resultado general 9.1

1er trimestre 2010 – resultado general 8.9

1er trimestre 2011 – resultado general 9.3

Se toman acciones según las observaciones del cliente, por ejemplo, se asignaron teléfonos permanentes al personal técnico con el fin de asegurar su disponibilidad. Otras

ISO 9001:2008 Assessment # WO-58324
Confidential Report

5.b. Performance on quality objectives/targets:

<i>Current Quality Objective/Targets</i>	<i>Actual Performance</i>
Cotizaciones aceptadas / cotizaciones aceptadas >72%	<72% Los resultados del 2011 marcan 4to trimestre 2010 un resultado del 71.48%, en el primer trimestre del 2011 se obtuvo 58.18% y en el segundo trimestre del 2011 dio 61.45%.

The auditor should discuss how effective the system is performing (i.e how well it is meeting its quality objectives/ targets) and actions being taken for targets and objectives that are not performing as well as desired.

Aunque se revisaron otros objetivos del sistema, se dio seguimiento particular al objetivo que busca una relación entre cotizaciones emitidas y cotizaciones aceptadas mayor al 72%, debido a que se había generado una no conformidad el año anterior relacionada con este objetivo. Adicionalmente, es el único objetivo que no mostró cumplimiento con su meta.

5.c. Continual improvement:

The auditor should discuss if the system drives continuous improvement.

Aunque existen elementos de mejora dentro del sistema, no se logró determinar el impacto de los mismos sobre los resultados de calidad. La mejora a través de los objetivos no pudo ser eficazmente demostrado, por lo que se identificó una no conformidad.

Todos los objetivos han sido cumplidos con excepción de uno: mantener el nivel de aceptación de cotizaciones por encima del 72%.

5.d. Management review

The auditor should discuss if the management review determined the QMS to be suitable, adequate and effective.

La revisión de la dirección se lleva a cabo en cumplimiento con todos los requisitos de ISO y con la metodología y frecuencia definida por CIMAV.

5.e. Internal audit

The auditor should address the effectiveness of the internal audit process as determined by qualification/skill of the auditors, depth of audits, achieving schedule, timely reaction/verification and robustness of the QMS.

Se llevan a cabo auditorías internas como un solo evento anual. Al final de la auditoría se llevan a cabo procesos de evaluación del desempeño de los auditores con lo que éstos se evalúan consistentemente como medio para mostrar su competencia.

Aunque en el proceso de auditorías internas existen hallazgos identificados como mejoras o no conformidades, se encontró evidencia de que no en todos los casos, las auditorías son eficaces.

En el proceso, se revisó la tarea de auditoría de un equipo auditor que incluyó el proceso de adquisiciones. Como se identificaron algunas debilidades, principalmente asociada a la exploración de procesos externamente contratados según se expresó en la lista de verificaciones, pero que las notas no correspondían con el tema ya que se enfocó hacia el personal contratado por honorarios o temporal, en lugar de hacer hincapié al tema de aquellos procesos que por falta de capacidad o de equipo especializado, tuviera que haber sido enviado a otra organización para su realización y su inclusión en el sistema de gestión, se identificó una no conformidad.

Con el fin de determinar el desempeño del equipo, se expandió la muestra a la auditoría anterior del 11 de mayo del 2010 y se encontró que el punto auditado 4.9.1 y 4.9.2 de la lista de verificación, carece de profundidad debido a que el registro dirige a que “el procedimiento contempla el punto” sin que haya sido verificada su correcta implementación ni su capacidad para dar resultados.

Las auditorías se llevan a cabo simultáneamente para revisar el cumplimiento con los requisitos de ISO9001:2008 e ISO/IEC 17025:2005.

5.f. Corrective and preventive action

The auditor should discuss which ca/pa were reviewed and if they were according to procedures and ISO 9001. The auditor should address the effectiveness of the ca/pa process as determined by frequency of use, substance of problems/ root cause determination/ corrective actions, timeliness and repeat problems



ISO 9001:2008 Assessment # WO-58324
Confidential Report

El proceso de acciones correctivas fue enfocado principalmente a las acciones de tercera parte de la auditoría anterior de tercera parte. Como resultado solo fueron aceptadas dos de las cuatro no conformidades dejadas en la auditoría anterior. (Ver también sección 6e).

The auditor should discuss customer complaints reviewed and the effectiveness of the customer complaint and resolution processes

No se identificaron quejas de cliente en el período.

5.g. Process Linkages

The auditor should assess the overall effectiveness of interactions and linkages between processes of the management system

En el flujo de actividades se identificaron los procesos de revisión, cotización y aceptación de servicios y su enlace con los respectivos laboratorios. Excepto en un caso que no identificó eficazmente donde se deben guardar los registros cuando un servicio es recibido fuera del equipo de vinculación (ver NCR), todos los demás casos mostraron evidencia de un adecuado control.

If other locations were audited, the auditor must assess linkages and interactions between locations:

N/A

6. Audit Results

6.a. The following strengths were identified:

- Equipo de trabajo altamente capacitado.
- Infraestructura y equipo de alta capacidad.
- Enfoque hacia la generación de conocimiento, transferencia de tecnología y ambiente laboral.

6.b. The following weaknesses were identified:

- Restricciones dadas por el sistema nacional al cual pertenece y que carece de un sólido enfoque hacia los clientes debido a las restricciones marcadas por la ley.

6.c. Opportunities for Improvement

The audit team identified and reported the following opportunities for improvement without recommending specific solutions for correcting the opportunity. No response from the client is required.

Each OFI must be stated so that they clearly do not appear to be a nonconformance

1. Ayudaría establecer auditorías frecuentes distribuidas a través de todo el año en lugar de un solo evento especial.
2. Ayudaría que se hicieran revisiones de las condiciones óptimas de los parámetros establecidos por el fabricante y los actuales sin tener que depender en el propio equipo (por ejemplo, flujos, voltajes de alimentación, pureza de agua de enfriamiento, etc).

6.d. During the Audit, the audit team identified:

Major Nonconformities	0	Minor Nonconformities	5
-----------------------	---	-----------------------	---

NCR # MM-01 Major Minor Corrective action plans to be submitted within 30 days.
 Evidence of Implementation required with corrective action response

Requirement (Statement of, or reference to, specific requirement in standard and/or customer document):

8.2.2 Auditorías Internas – La organización deberá conducir auditorías internas con el fin de determinar si el sistema de gestión de la calidad es conforme con los requisitos de ISO9001 y los requisitos establecidos por la organización y, se encuentre eficazmente implementado y mantenido.

Nonconformance (Statement of nonconformance to above requirement):

No se encontró evidencia de que, en todos los casos, el sistema de auditorías internas sea eficaz.



ISO 9001:2008 Assessment # WO-58324
Confidential Report

Objective Evidence (Statement of, or reference to, examples/evidence):

En la auditoria del 27 de abril del 2011 sección 4.1 de la lista de verificación se hace referencia a contratación cuando la lista de verificación hace referencia a procesos externamente contratados.

La auditoria del 11 de mayo del 2010 del mismo equipo auditor, secciones 4.9.1 y a) a pesar de que el párrafo incluye "implementación", la descripción de conformidad del mismo solo hace referencia a que el requisito está contenido en el procedimiento sin mayor referencia a que haya sido explorado su nivel de implementación y eficacia.

NCR # MM-02 Major Minor Corrective action plans to be submitted within 30 days.
 Evidence of Implementation required with corrective action response

Requirement (Statement of, or reference to, specific requirement in standard and/or customer document):

8.5.1 La organización deberá mejorar continuamente su eficacia mediante el uso de los objetivos de calidad.

Nonconformance (Statement of nonconformance to above requirement):

No se encontró evidencia de la mejora continua a través del uso de objetivo

Objective Evidence (Statement of, or reference to, examples/evidence):

La organización no pudo mostrar evidencia de mejora a través del uso de objetivos. El objetivo seguido directamente en esta auditoria que establece una relación entre cotizaciones emitidas y cotizaciones aceptadas trajo un resultado como sigue:

- 4to trimestre 2010 un resultado del 71.48%,
- primer trimestre del 2011 se obtuvo 58.18% y
- el segundo trimestre del 2011 dio 61.45%.

NCR # MM-03 Major Minor Corrective action plans to be submitted within 30 days.
 Evidence of Implementation required with corrective action response

Requirement (Statement of, or reference to, specific requirement in standard and/or customer document):

4.2.4 Los registros establecidos para proporcionar evidencia de conformidad con los requisitos y la operación eficaz del SGC deberán ser controlados.

Nonconformance (Statement of nonconformance to above requirement):

No se encontró evidencia de que el control de registros sea en todos los casos eficaz.

Objective Evidence (Statement of, or reference to, examples/evidence):

El sistema no tiene establecido el control del registro "Informe de Resultados" cuando el coordinador asignado al proyecto no proviene del proceso del área de vinculación y no está asignado al laboratorio a cargo del servicio.

NCR # MM-04 Major Minor Corrective action plans to be submitted within 30 days.
 Evidence of Implementation required with corrective action response

Requirement (Statement of, or reference to, specific requirement in standard and/or customer document):

4.1 Se deberán implementar las acciones necesarias para lograr los resultados planificados y la mejora continua de los procesos.

5.4.2 La planificación del sistema de gestión de la calidad debe ser llevado a cabo con el fin de cumplir con los requisitos así como con los objetivos.

Nonconformance (Statement of nonconformance to above requirement):

No se encontró evidencia de acciones eficaces cuando se incumplen con los objetivos

ISO 9001:2008 Assessment # WO-58324
Confidential Report

Objective Evidence (Statement of, or reference to, examples/evidence): .

La acción planificada y presentada como respuesta a la no conformidad MM-01 de la auditoria de tercera parte efectuada en agosto del 2010, no mostró ser eficaz. El objetivo de 72% min aceptación de cotizaciones aceptadas en relación a las cotizaciones presentadas, sigue sin cumplirse:

- 4to trimestre 2010 un resultado del 71.48%,
- primer trimestre del 2011 se obtuvo 58.18% y
- el segundo trimestre del 2011 dio 61.45%.

NCR # MM-05

Major

Minor

Corrective action plans to be submitted within 30 days.

Evidence of Implementation required with corrective action response

Requirement (Statement of, or reference to, specific requirement in standard and/or customer document):

8.5.2 Las acciones deben ser apropiadas a los efectos de los problemas. A) se deben determinar las causas de las no conformidades.

Nonconformance (Statement of nonconformance to above requirement):

No en todos los casos las acciones son apropiadas a los efectos y no se determinan las causas de las no conformidades de manera eficaz.

Objective Evidence (Statement of, or reference to, examples/evidence):

Conforme fue identificado en la no conformidad encontrada en Agosto del 2010: No se identificó la causa de la no conformidad en la acción #2 del área de vinculación. El análisis de causa repite el problema "el cliente no recibió a tiempo el informe de resultados". La acción se generó como preventiva, sin embargo surgió de insatisfacción de un cliente. La acción tomada solo involucró "llamar la atención al responsable del servicio".

En la muestra tomada en 2011, se encontró nuevamente que las acciones carecen de análisis de causa eficaz, por ejemplo la acción 02 de vinculación como respuesta al incumplimiento de meta 72% la causa se identifica como "los clientes no aceptan las cotizaciones a tiempo". Adicionalmente, la respuesta a la no conformidad indica "que una vez hecho el análisis del problema por el responsable, éste solicitará al administrador del programa de calidad que lo revise para su adecuación", sin embargo, dicha acción no muestra evidencia de que hubiera sido revisado por el administrador del programa de calidad.

Nonconformities shall be addressed through the client's corrective action process, including:

1. Actions taken to determine the extent of and contain the specific nonconformance.
2. Root Cause (results of an investigation to determine the most basic cause(s) of the nonconformance.)
3. Actions taken to correct the nonconformance and, in response to the root cause, to eliminate recurrence of the nonconformance
4. Corrective action response shall be submitted to the AQA lead auditor
5. Client must maintain corrective action records, including objective evidence, for at least three (3) years.

AQA will follow up on *all* nonconformities at the next audit to confirm the effectiveness of corrective actions.



ISO 9001:2008 Assessment # WO-58324
Confidential Report

6.e. Verification of Effectiveness of Corrective Actions in response to Previous Nonconformities

The auditor should state that the effective implementation of all corrective actions for all nonconformities from the previous audit were verified or describe any anomalies or problems, for example. "Corrective actions for nonconformities W-02 through W-05 from the October 17, 2003 audit were verified as being effectively implemented. Major Nonconformance W-01 was not able to be completely verified and major nonconformance H-03 was initiated during this audit"

Las no conformidades 01 y 03 no fueron aceptadas por lo que fueron documentadas como NCR MM-04 y MM-05 respectivamente en esta auditoría. Las no conformidades NCR 02 y 04 fueron aceptadas como eficaces.

NCR 01

Objetivo de cotizaciones aceptadas contra cotizaciones presentadas no ha cambiado y se mantuvo en 72%, pero aún no ha sido cumplido, mostrando evidencia de que la acción no fue eficaz. Los resultados del 2011 marcan 4to trimestre 2010 un resultado del 71.48%, en el primer trimestre del 2011 se obtuvo 58.18% y en el segundo trimestre del 2011 dio 61.45%. (Ver NCR MM-04).

NCR-02

Se revisó el proceso de trazabilidad del laboratorio de calidad del agua para el estudio basado en Hach. Se observó que se contaban con soluciones buffer con parámetros conocidos y los documentos asociados lo que permitió que se estableciera el proceso de trazabilidad eficazmente. La acción fue aceptada como eficaz.

NCR-03

El análisis de causa raíz no muestra eficacia. Por ejemplo, 02 de vinculación como respuesta al incumplimiento de meta 72% la causa se identifica como "los clientes no aceptan las cotizaciones a tiempo". Adicionalmente, la respuesta a la no conformidad indica "que una vez hecho el análisis del problema por el responsable, éste solicitará al administrador del programa de calidad que lo revise para su adecuación", sin embargo, dicha acción no muestra evidencia de que hubiera sido revisado por el administrador del programa de calidad". (Ver NCR MM-05).

NCR 04

Se tomó una muestra del personal bajo regimenes por honorarios o temporales y adicional al caso que se había detectado en la auditoría anterior, solo se encontró el caso del administrador del sistema de gestión de calidad, cuyo expediente fue analizado y se encontró en conformidad con los requisitos. La acción fue aceptada como eficaz.

6.f. Complaints

If complaints from customers or others were forwarded by AQA to the auditor for investigation, the auditor should include a description of the results of the investigation.

Ninguna

6.g. Lead Auditor Recommendation

Recommendation To Register or To Maintain Registration (Upon closure of Nonconformities if applicable).

Recommendation **NOT** To Register or To Maintain Registration

Unable To Make A Recommendation At This Time - Follow-up Audit Required.

All requirements are addressed, however, there is insufficient evidence that the system is effectively implemented or the number of nonconformities indicates a lapse in the maintenance of the quality management system

Comments/Provisions:

Las acciones que no mostraron eficacia en su solución implementada, en caso de recurrencia en subsiguientes auditorías, podrían ser escaladas como no conformidades mayores (Ver NCRs MM-04 y MM-05)

6.h. AQA APPEAL PROCESS:



ISO 9001:2008 Assessment # WO-58324
Confidential Report

Any client may dispute any decision made by AQA and file a complaint against that decision. Such complaints must be in writing and will be subjected to AQA's procedure for handling appeals and disputes, P- 170 Appeals. If AQA management fails to resolve the issue internally to the client's satisfaction, the issue will be reviewed by AQA's Advisory Board. If AQA's Advisory Board fails to resolve the issue, it will be taken before the American Arbitration Association to gain final resolution.

7. Closing Meeting

Audit results in Section 6 of this report were reviewed during the closing meeting.



8. Audit History

PROCESSES EXAMINED	INITIAL STAGE 2 OR RE-REG	SURVEILLANCES					NCR HISTORY
		6 Month					
		9 Month					
		12 Month					
		1	2	3	4	5	
Date	8/24/ 08/30/2010						

CORE PROCESSES (sometimes referred to as customer oriented processes)

Note: The processes listed must match the Organization description of processes on F-019.

Planificación y Realización de Nuevos Servicios	X	X					
Control de Registros	X	X					
Custodia de Bienes Propiedad de los Clientes	X	X					
Identificación y Seguimiento de Muestras	X	X					
Control de Prestación del Servicio	X	X					
Subcontratación	X	X					
Calibración de Equipos	1m	X					
Control de Servicio No Conforme	X	X					

SUPPORT PROCESSES:

Note: The processes listed must match the Organization description of processes on F-019

Mantenimiento de Equipos y Edificios	X						
Contratación de Personal	1m	X					
Capacitación del Personal	X	X					
Mantenimiento de Equipo de Cómputo	X						
Adquisición o contratación de un bien o servicio	X						
Control de Bienes en Almacén	X	X					
Coordinación de Solicitudes y Servicios	X	X					
Control de Documentos	X	1m					

MANAGEMENT PROCESSES:

Note: The processes listed must match the Organization description of processes on F-019

Acciones Correctivas	X	1m					
Acciones Preventivas	1m	X					
Acciones de Mejora	X	X					
Auditorías Internas	X	1m					
Atención de Quejas	X	X					
Satisfacción de Clientes	X	X					
Evaluación de Indicadores	1m	2m					
Revisión por la Dirección	X	X					

- "X" indicates processes audited. Matrix to be updated by auditor after each audit.
- "X" to be replaced by number of major nonconformances (_M) and minor nonconformances (_m). Example 1M, 3m =1 major and 3 minor.
- "R" indicates processes auditor recommends to be assessed during next audit
Re-reg to evaluate the overall continuing effectiveness of the Organization's management system. Processes with history of nonconformities must be assessed to ensure that corrective actions taken has been effective to preclude recurring noncompliances)

7.a. Surveillance history Review (Re-registration)

- All processes have been audited during surveillance cycle
 No systemic problems are evidenced by review of the audit history for the registration period

If either of the above boxes is not checked, describe how this was addressed in audit planning.

N/A



ISO 9001:2008 Assessment # WO-58324
Confidential Report

