|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE REALIZACIÓN DE LA AUDITORÍA:** |  |
| **OBJETIVO:** |   |
| **ALCANCE:** |  |
| **CRITERIOS:** |  |
| **equipo auditor** |
| **Líder de la auditoría:** | **Auditores** |
|  |  |
| **REUNIÓN DE APERTURA** | **REUNIÓN DE CIERRE** |
| **Lugar:** |  | **Lugar:** |  |
| **Fecha:** |  | **Fecha:** |  |
| **Hora:** |  | **Hora:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORA** | **PROCESO** | **NUMERALES/****REQUISITOS** | **RESPONSABLE** | **AUDITOR** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Aprobó

Líder del equipo Auditor

*(Nombre)*