|  |  |
| --- | --- |
|  N° INFORME AUDITORÍA:  | FECHA:  DÍA MES AÑO |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCESO AUDITADO:** |  |
| **OBJETIVO:**  |  |
| **ALCANCE DE LA AUDITORÍA:** |  |
| **AUDITOR:** | **PERSONAL ENTREVISTADO:** |
| **DOCUMENTOS ANALIZADOS:** |
|  |
| **HALLAZGOS DE LA AUDITORÍA** |
| **ASPECTOS FAVORABLES:** |
| **ASPECTOS DÉBILES:** |
| **INFORME DE HALLAZGOS** |
| **NO CONFORMIDADES:** |  |
|  |
| **CONCLUSIÓN GENERAL:** |
| **FIRMA AUDITOR:****NOMBRE** Auditor Líder | **FIRMA AUDITADO:****NOMBRE**Líder Proceso  |