|  |
| --- |
| **Objetivo General:** |
| **Alcance:** |
| **Métodos de Auditoria:** |
| **Vigencia:** |
| **Fecha del Ciclo de Auditoria Interna: \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESO** | **DEPENDENCIA A AUDITAR:** | **NORMA Y/O REQUISITO**  | **EQUIPO AUDITOR** | **FECHA Y HORA DE INICIO** | **FECHA Y HORA TERMINACIÓN** | **DURACIÓN**  | **OBSERVACIONES** |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ELABORADO POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| APROBADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Administrador de Auditoría |