|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDAD:** | | **Fecha:** |  | | **Auditoría Nº:** | |
| **Auditor líder:** | | | | |
| **Equipo Auditor**: | | | | | | |
| **Objetivo de Auditoría:** |  | | | | | |
| **Alcance de Auditoría:** |  | | | | | |
| **Métodos de auditoría:** |  | | | **Muestreo:** | |  |
| **recursos necesarios:** |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Hora** | **Criterios Para Auditar** | **Unidad Auditada** | **Responsable** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |