



OBJETIVO: _____

ALCALNCE: _____

CRITERIO: _____

AUDITOR PRINCIPAL: _____

EQUIPO AUDITOR _____

PROCESO / ACTIVIDAD	AUDITORES	AUDITADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINAL	HORA DE INICIO	HORA DE FINAL

OBSERVACIONES: _____

ELABORADO POR: _____

APROBADO POR: _____