



SC-CER103999



SC-ER86422



<b>Nombre del Auditor:</b>	<b>Período de auditoría:</b>
<b>Área o Proceso:</b>	<b>Nombre del Auditado:</b>
<b>Fecha:</b>	<b>Norma:</b>

1	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DEFICIENTE (2)	REGULAR (5)	BUENO (8)	EXCELENTE (10)
A	Actitud del Auditor frente a la ejecución de las auditorías.				
B	Revisión y verificación de los documentos antes y durante la auditoría.				
C	Cumplimiento del cronograma de auditorías.				
D	Retroalimentación de los hallazgos encontrados al auditado.				
E	Identificación de los requisitos de la Norma y su correspondencia con los hechos auditados.				
Promedio Parcial					
<b>OBSERVACIONES:</b> _____					

Rango de Calificación	
Rango de Aceptación	50
Rango de Mejora	30
Rango de Rechazo	10

<b>Puntaje Total</b>	
----------------------	--

**FIRMA DEL EVALUADOR:** \_\_\_\_\_