|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO** | | | | | |
| **PROCESO AUDITADO:** | | **CRITERIOS DE LA AUDITORÍA:** | **FECHA:**  **HORARIO PROGRAMADO:** | **AUDITADOS:** | **AUDITOR LÍDER:**  **AUDITORES:** |
| **No.** | **PREGUNTA / ACTIVIDAD** | | **CRITERIOS** | **EVIDENCIAS DE AUDITORIA** | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |