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