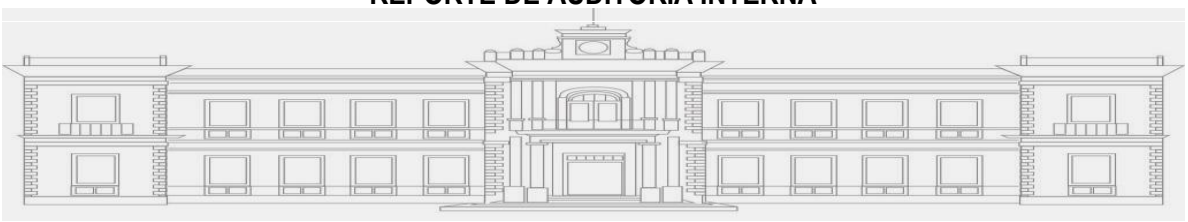
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

REPORTE DE AUDITORÍA INTERNA



	No. de Auditoría Interna / Fecha de realización:			Fecha de elaboración del reporte:			
No.	Hallazgo de Auditoría	Proceso / Unidad	Cláusula	Auditor	Categoría		
					NCMa	NCMe	OBS
				Total	0	0	0

Conclusión:

Recomendaciones de mejora (En el caso de que se hayan establecido como Objetivo de la Auditoría)

Nombre y firma del Auditor Líder	**Nombre y firma del Representante de la Dirección**

Fecha de Revisión: 18/03/2015
No. de Revisión: 0
FOR 8.2 ISO 03