



Llenado por el Representante de la Dirección

Fecha de Auditoria:

Alcance de la Auditoria: _____

EQUIPO DE AUDITORES	
---------------------	--

Líder:	Puesto:
--------	---------

Audidores internos	Puesto	Firma
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		

AUDITORÍA

Día	Hora	Actividad / Proceso	Área a auditar	Auditor
		Reunión de Apertura		
		Reunión de Cierre		

NOTA: La agenda está sujeta a cambios que puedan presentarse durante la auditoría o la reunión de apertura del evento.

Fecha de Revisión: 04/02/2015
No. de Revisión: 0
FOR 8.2 ISO 05