



Facultad de Odontología

PLAN DE AUDITORIAS INTERNAS

Llenado por el Representante de la Dirección

Número de Auditoria: _____ Fecha de Auditoria: _____
 Criterio de la Auditoria: _____
 Alcance de la Auditoria: _____
 Alcance de la Auditoria: _____
 Objetivo de la Auditoria: _____

EQUIPO DE AUDITORES

Lider: _____ Puesto: _____

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

Llenado por el auditor líder

La siguiente lista de verificación debe ser cubierta en su totalidad:

- Se debe tener precaución de ir marcando punto por punto en secuencia hasta donde sea posible
- El equipo de auditores conoce el procedimiento para auditorías internas.
- Se verificó en la agenda de auditoría, la independencia de cada auditor con las áreas a auditar.
- Se explicó a los auditores que sólo los formatos proporcionados por el sistema de calidad deben ser utilizados.
- Se les informo que durante la auditoria deben de revisar el manual de políticas de calidad, de acuerdo a su elemento auditado.
- Se les entregaron los procedimientos que les toca auditar a cada auditor.
- Se dio a conocer la agenda de auditoría y el contactó con el puesto/departamento a auditar.
- Se les explicó la forma en que deben llenar los reportes de no conformidad y en que momento.
- Se les indico la fecha y la hora para realizar la junta de cierre.
- Se les informo que todos los comentarios y reportes de no conformidad deben estar bien claros y legibles.

Firma

Auditor Líder