



# LISTA DE PREGUNTAS



Auditoría No. \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Auditor Líder: \_\_\_\_\_

Firma de Revisión \_\_\_\_\_

Auditor (es): \_\_\_\_\_

Personal Entrevistado		Puesto
1.		
2.		
3.		
Criterio de auditoría *	Preguntas de la auditoría	Evidencia mostrada

COPIA  
NO CONTROLADA

\* Claves:  
C – Cumple  
NC-- No Conformidad,  
OM – Oportunidad de mejora