



PLAN DE AUDITORÍAS INTERNAS

Llenado por el Representante de la Dirección

Número de Auditoría: \_\_\_\_\_ Fecha de Auditoría: \_\_\_\_\_

Criterio de la Auditoría: \_\_\_\_\_

Alcance de la Auditoría: \_\_\_\_\_

Objetivo de la Auditoría: \_\_\_\_\_

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.