



LISTA DE VERIFICACIÓN DE AUDITORÍA

Fecha: _____
 Área/ Departamento: _____
 Proceso Auditado: _____
 Nombre del Auditor: _____

Cláusulas	4.1	4.2.1	4.2.2	4.2.3	4.2.4	5.1	5.2	5.3	5.4.1	5.4.2	5.5.1	5.5.2	5.5.3	5.6.1	5.6.2	5.6.3	6.1	6.2.1	6.2.2	6.3	6.4	7.1	7.2.1	7.2.2	7.2.3	7.3.1	
Aplica																											

Cláusulas	7.3.2	7.3.3	7.3.4	7.3.5	7.3.6	7.3.7	7.4.1	7.4.2	7.4.3	7.5.1	7.5.2	7.5.3	7.5.4	7.5.5	7.6	8.1	8.2.1	8.2.2	8.2.3	8.2.4	8.3	8.4	8.5.1	8.5.2	8.5.3		
Aplica																											

DOCUMENTACIÓN REVISADA	EVIDENCIA (EN CASO DE NO CONFORMIDAD)	CLASIFICACIÓN	
		Conforme	No Conforme

Nota: La cantidad de información puede ampliar el formato y las páginas a utilizar de acuerdo al número de hallazgos encontrados.

_____ **AUDITOR INTERNO**

_____ **AUDITOR LIDER**