



LISTA DE VERIFICACIÓN DE AUDITORÍA

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

[illegible][illegible][illegible]

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

Fecha de Revisión: 04/02/2015
No. de Revisión: 0
FOR 8.2 ISO 07