

	No. de Auditoría Interna / Fecha de realización:			Fecha de elaboración del reporte:			
No.	Hallazgo de Auditoría	Proceso / Unidad	Cláusula	Auditor	Categoría		
					NCMa	NCMe	OBS
Total					0	0	0
Conclusión:							
Recomendaciones de mejora (En el caso de que se hayan establecido como Objetivo de la Auditoría)							
Nombre y firma del Auditor Líder				Nombre y firma del Representante de la Dirección			