



REPORTE DE EVALUACIÓN A PROVEEDORES

PROVEEDOR:

FECHA DE REVISION:

PUNTUACION:

RESULTADO DE EVALUACION:

AUDITOR QUE ENTREVISTÓ:

FORTALEZAS	AREAS DE OPORTUNIDAD	RECOMENDACIÓN

FIRMA DE AUDITOR INTERNO

De la manera mas atenta le solicitamos nos muestre en un plazo de 30 días un Plan de Acción que atienda a las áreas de oportunidad que le fueron documentadas; mismo que será verificado en nuestra siguiente visita el próximo ____de ____de 200__.

JEFE(A) DE UNIDAD O DEPARTAMENTO