



REPORTE DE AUDITORIA



Fecha: _____

Area Auditada: _____ Responsable del Area: _____

Personal Auditado: _____ Auditor: _____

Tipo de Hallazgo: No conformidad Mayor No conformidad Menor Observación

CLAUSULA:		Descripción del Hallazgo:

Acción Correctiva:	Folio:	Responsable:

Aprobada por Auditor: _____ Verificada por Auditor: _____



REPORTE DE AUDITORIA



Fecha: _____

Area Auditada: _____ Responsable del Area: _____

Personal Auditado: _____ Auditor: _____

Tipo de Hallazgo: No conformidad Mayor No conformidad Menor Observación

CLAUSULA:		Descripción del Hallazgo:

Acción Correctiva:	Folio:	Responsable:

Aprobada por Auditor: _____ Verificada por Auditor: _____