**Objetivo general:**

**Alcance:**

**Métodos de auditoría:**

**Vigencia:**

**Fecha del ciclo de auditoría interna:** \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESO** | **ACTIVIDAD** | **NORMA Y/O REQUISITO**  | **EQUIPO AUDITOR** | **FECHA Y HORA DE INICIO** | **FECHA Y HORA TERMINACIÓN** | **DURACIÓN** | **OBSERVACIONES** |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ELABORADO POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**APROBADO POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Administrador de Auditoria**