|  |
| --- |
| **Auditoría No. \_\_\_** |
| **Nombre / Cargo del Responsable del Sistema:** |  |
| **Auditor Líder:** |  |
| **Equipo Auditor:** |  |
| **Objetivo de la Auditoría:** |  |
| **Alcance de la Auditoría:** |  |
| **Criterios de Auditoría:** |  |
| **Documentos de Referencia:** |  |
| **Fecha de Ejecución:** |  |
| **Agenda de Auditoría** |
| **Fecha / Hora** | **Actividad / Proceso** | **Auditor(es)** | **Auditado****(Nombre / Cargo)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Firma Auditor Líder: | Firma del auditado: |