

FECHA INICIO:					
AREA:					
REPRESENTANTE DEL AREA:					
NOMBRE DEL AUDITOR LÍDER:					
NOMBRE DE LOS AUDITORES			NOMBRE DE LOS AUDITORES EN FORMACIÓN		
OBJETIVO:					
ALCANCE:					
TIEMPO ESTIMADO DE REALIZACIÓN: _____ HORA(S)					
LISTA DE ASISTENTES A LA APERTURA			LISTA DE ASISTENTES AL CIERRE		
NOMBRE	PUESTO	FIRMA	NOMBRE	PUESTO	FIRMA
COMENTARIOS/OBSERVACIONES					
DE LA APERTURA:					
DEL CIERRE:					

CONTROL DE CAMBIOS:

Revisión	Fecha	Descripción del Cambio	Originador
01	03-03-2023	Cambio de logotipo de la compañía. Se agrega cuadro de control de cambios.	Nancy Reyes