Reporte de auditoria

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Detalle del proyecto | | | | |
| Proyecto: | Nombre del proyecto. | | Fecha de reporte: | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| Auditores | Nombre de los auditores. | | | |
| Detalle de la auditoría | | | | |
| ID | | Identificador. | | |
| Proceso auditado | | Nombre del proceso auditado. | | |
| Responsable | | Responsable de proceso auditado. | | |
| Fecha de auditoría | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | |
| Lista de verificación utilizada | | Nombre de la lista de verificación. | | |
| Resultado de la auditoría | | * Proceso Aceptable * Proceso condicionalmente aceptable * Procedimiento Inaceptable | | |
| Comentario | | Comentario sobre el resultado. | | |
| Elementos del checklist no satisfactorios | |  | | |
| Firma del responsable. | |  | | |

Id del reporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha del reporte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Equipo de auditoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de auditoría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proceso/Procedimiento

AUDITADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHECKLIST DE AUDITORIA UTILIZADO:   
(ADJUNTO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONCLUSION AUDITORIA: (SELECCIONAR UNO)

\_\_\_\_\_ Proceso/Procedimiento Aceptable

\_\_\_\_\_ Proceso/Procedimiento Condicionalmente aceptable

(Los puntos para la sujeción satisfactoria se listan a continuación)

Condiciones señaladas:

\_\_\_\_\_ Proceso/Procedimiento Inaceptable.

(Los puntos para acompletar la acción satisfactoriamente se listan a continuación)

Condiciones señaladas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LISTADO DE VERIFICACIÓN DE AUDITORIA NO SATISFACTORIOS:

*<Tomando en cuenta la lista de verificacion de audiroria, se listan los puntos que no fueron satisfechos>*

FIRMA DEL RESPONSIBLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_