

PLAN DE AUDITORÍA

Código:	FO-MAM-02
Fecha:	04/06/14
Edición:	04

TIPO DE AUDITORÍA

- ☐ SIG
☐ Procesos
☐ Otra: _____

DATOS DE LA AUDITORÍA

Clave de auditoría: _____
Fecha: _____
Norma de referencia: ☐ NMX-CC-9001-IMNC-2015
☐ NMX-SAA-14001-IMNC-2015

CONTROL DE REUNIONES

Apertura: _____
Cierre: _____

Hoja _____ de _____

Objetivo: _____

Alcance: _____

Criterios de auditoría: _____

Fecha: _____

HORARIO	REQUISITOS PRINCIPALES	ÁREA	AUDITOR	PROCESO / ACTIVIDAD

GRUPO AUDITOR:

NOMBRE	ROL	INICIALES

Elaboró

Nombre y Firma
Auditor Líder

Revisó

Nombre y Firma
DIPPE

Autorizó

Nombre y Firma
Rectora