|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **XX de XXXX 2022** | **No. DE AUDITORÍA / AÑO** | **1/2022** |

|  |  |
| --- | --- |
| **LUGAR** | **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** |

**Lic. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Vocal Ejecutiva de Junta Local Ejecutiva en** “**ENTIDAD**”

**P r e s e n t e.**

**At´n.- Lic. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Vocal del RFE de Junta Local Ejecutiva** “**ENTIDAD**”

**Estimado Lic. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Por este medio se le notifica que se llevó a cabo la auditoría interna al Sistema de Gestión de la Calidad durante los días: del **XX al XX de XXXX del 202X.**

|  |
| --- |
| **OBJETIVO DE LA AUDITORIA** |
| Revisar el Sistema de Gestión de la Calidad en la entidad de “**ENTIDAD**” para:   1. Determinar la conformidad del Sistema de Gestión de la Calidad (SGC) con los Requisitos de la Norma ISO 9001:2015. 2. Verificar el Nivel de Implementación del Sistema de Gestión de la Calidad. |

|  |
| --- |
| **ALCANCE DE LA AUDITORÍA** |
| Revisión de los procesos sustantivos, soporte y proceso Estratégico |

|  |
| --- |
| **CRITERIOS DE AUDITORÍA** |
| La revisión se realizará mediante entrevistas con el personal involucrado y la verificación de los documentos y registros descritos en el Sistema de Gestión de la Calidad. las cuales se enuncian a continuación:   * **Manual de Gestión de la Calidad.** * **Fichas de Procesos Sustantivos y de Apoyo.** * **Instrucciones de Trabajo para la Operación del MAC.** * **Procedimientos de los Procesos de Apoyo.** * **Correos y evidencias electrónicas.** * **Cumplimiento de los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables.** |

|  |
| --- |
| **RECURSOS NECESARIOS** |
| * Equipo de cómputo. * Áreas de trabajo. * Transporte (traslados). |

**El equipo auditor asignado está conformado por:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUDITOR LÍDER:** |  | I**NICIALES** |
|  |
| **EQUIPO AUDITOR** | | **INICIALES** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUDITORES EN ENTRENAMIENTO** | **INICIALES** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| **RESUMEN DE AUDITORÍA** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Capítulo de la norma** | **Núm. de no conformidades mayores** | **Núm. de no conformidades menores** | **Núm. de observaciones** | **Núm. oportunidades de mejora** |
| 4.- Contexto de la Organización |  |  |  |  |
| 5.- Liderazgo |  |  |  |  |
| 6.- Planificación |  |  |  |  |
| 7.- Apoyo |  |  |  |  |
| 8.- Operación |  |  |  |  |
| 9.- Evaluación del desempeño |  |  |  |  |
| 10.- Mejora |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**Se Anexa Informe y Resultado de Auditoria Interna Fase l.**

< COLOCAR IMAGEN DEL RESULTADO TOTAL

DE LAS LISTAS DE VERIFICACIÓN >

**Informe de Auditoría**

# **Introducción.**

Este informe ha sido compilado por xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, y se relaciona con la actividad de Auditoría detallada más abajo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha/Duración** | **Norma** | **Dirección del Sitio** |
|  |  |  |

**Módulos de Atención Ciudadana y procesos.**

| **Norma** | **Módulos** | **Dirección del Sitio** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Resumen de Dirección.**

Conclusión Global

**Áreas evaluadas y hallazgos.**

Alta Dirección

#### Sistema de Gestión de la Calidad

Procesos Sustantivos (Entrevista, Tramité, Transferencia de la Información, Conciliación y Entrega de Credencial).

#### Procesos de Apoyo (Reclutamiento y Selección, Capacitación, Desempeño del personal, Soporte Técnico, Suministro de bienes y servicios).

# **No conformidades menores levantadas**

| **Ref** | **Área/Proceso** | **Cláusula** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Las oportunidades de mejora:**

**Participantes de la evaluación.**

| **NOMBRE** | **DISTRITO** | **PUESTO** | **MODULO** |
| --- | --- | --- | --- |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**La Auditoría Interna fue llevada a por:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUDITOR LÍDER:** |  | I**NICIALES** |
| **EQUIPO AUDITOR** | | I**NICIALES** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUDITORES EN ENTRENAMIENTO** | **INICIALES** |
|  |  |
|  |  |

# **El plan de la próxima Auditoria será remitido por el Organismo Certificador que se encargará de la evaluación del Sistema de Gestión de la Calidad en la Delegación INE** “**ENTIDAD**”

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **Firmas de Auditores Lideres** | |

**Nivel de Implementación del SGC de la Delegación INE** “**ENTIDAD**”