|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | DD-MMM/AÑO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UMA / PROCESO / DEPENDENCIA / ASPECTO A INSPECCIONAR:** |  | | |
| **RESPONSABLE UMA / DEPENDENCIA / ASPECTO A INSPECCIONAR:** |  | **CARGO** |  |
| **INSPECTOR GENERAL / JEFE OFICINA REGIONAL INSPECCIÓN Y CONTROL:** |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO DE LA INSPECCCIÓN:** |  | | | |
| **ALCANCE DE LA INSPECCCIÓN:** |  | | | |
| **CRITERIO DE LA INSPECCCIÓN:** |  | | | |
| **TIPO DE INSPECCIÓN:**  (Señale con una X el tipo de Inspección) |  | Por Entrega UMA / Comando ~~/~~ Dependencia |  | Por Aspectos Críticos |
|  | Por Control UMA / Comando / Dependencia |  | Por Cumplimiento Normativo |
|  |  | | | |
| **INSPECTOR LÍDER / RESPONSABLE DE INSPECCIÓN:** |  | | | |
| **EQUIPO INSPECTOR:**  (Se debe escribir la totalidad del equipo inspector y la dependencia o aspecto a Inspeccionar) |  | | | |
| **EXPERTOS TÉCNICOS / PROCESO:**  (Se debe escribir la totalidad de los expertos técnicos y la dependencia o aspecto que verificará) |  | | | |
| **OBSERVADOR:**  (Se debe escribir la totalidad de los observadores que participaran en la Inspección) |  | | | |

| ACTIVIDADES DE LA INSPECCCIÓN | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REUNIÓN DE APERTURA** | **FECHA** | **HORA** | **REUNIÓN DE CIERRE** | **FECHA** | **HORA** |
| DD-MMM/AÑO | HH:MM | DD-MMM/AÑO | HH:MM |

| **DEPENDENCIA / ASPECTO A INSPECCIONAR:** | **INSPECCIONADO**  (Responsable de la Dependencia / Aspecto a Inspeccionar) | **INSPECTOR / EXPERTO TÉCNICO** | **FECHA** | **HORA INICIO** | **HORA FINAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | DD-MMM/AÑO | HH:MM | HH:MM |
|  |  |  | DD-MMM/AÑO | HH:MM | HH:MM |
|  |  |  | DD-MMM/AÑO | HH:MM | HH:MM |
|  |  |  | DD-MMM/AÑO | HH:MM | HH:MM |
|  |  |  | DD-MMM/AÑO | HH:MM | HH:MM |
|  |  |  | DD-MMM/AÑO | HH:MM | HH:MM |
|  |  |  | DD-MMM/AÑO | HH:MM | HH:MM |
|  |  |  | DD-MMM/AÑO | HH:MM | HH:MM |
|  |  |  | DD-MMM/AÑO | HH:MM | HH:MM |
|  |  |  | DD-MMM/AÑO | HH:MM | HH:MM |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIONES:** |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA** | **FIRMA** | **FIRMA** |
| **Nombre Inspector Líder / Responsable Inspección:** | **Nombre Inspector General FAC / Subdirector Delegado / ORICO:** | **Nombre Responsable UMA / Proceso / Dependencia / Aspecto a Inspeccionar:** |