|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Informe:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Organización(Proceso / Área) Auditado: |  | | | |
| Dirección / Ciudad: |  | **Teléfono:** |  | |
| Representante: |  | | | |
| Estándar / Norma: |  | **Clasificación de la Auditoria:** | |  |
| Fecha Auditoria: |  | Lugares Auditados: | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Auditor Líder: |  |
| **Equipo Auditor:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETO Y ALCANCE** | |
|  | |
| **Actividades**  **Contratadas** |  |

**I. GENERALIDADES**

**II. INFORME POR REQUISITO AUDITADO**

**II. HALLAZGOS**