|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo de la Auditoría** | | | |
|  | | | |
| **Sector/es Auditado/s:** | | | |
|  | | | |
| **Fecha de auditoría** | | | |
|  | | | |
| **Criterio de Auditoria:** | | | |
|  | | | |
| **Alcance:** | | | |
|  | | | |
| **Auditores (incluyendo a auditores en formación)** | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Nombre y Apellido** | **Cargo** | |  |  | |  |  | |  |  | | | | |
| **Personal Contactado durante la Auditoria (Encargados, jefes, analistas)** | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Nombre y Apellido** | **Cargo** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | |
| **Criterios:**  NC: No Conformidades  OM: Oportunidades de Mejora  OBS: Observaciones | **N°** | **Hallazgos**  Referenciar el punto del FOR-DCEI-13 y FOR-DCEI-14 o el PRO-DAG-04 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Total de Hallazgos** | No Conformidades:  Oportunidades de Mejora:  Observaciones: | | |
| **Testificación de la muestra** |  | | |
| **Conclusiones:** |  | | |
| **Responsable** | **Nombre** | | **Firma** |
| Auditores |  | |  |
| Auditores |  | |  |
| Auditores |  | |  |
| **Fecha** |  | | |