**INFORME DE AUDITORÍA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. de Auditoría:** | | **Fecha de Emisión del Informe:** |
| **Alcance de la Auditoria** |  | |
| **Auditor Líder** |  | |
| **Grupo Auditor** |  | |
| **Auditores en Formación** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Documento de Referencia |  |

|  |
| --- |
| Objetivo de la Auditoria |
|  |
| Alcance del Sistema |
|  |

| Personal Contactado | |
| --- | --- |
| Nombre | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nota: El personal contactado solo es representativo de los cargos más relevantes en cada proceso

|  |
| --- |
| NO CONFORMIDADES |
| En la revisión al Sistema de Gestión de Calidad se encontraron un total de \_\_\_ No Conformidades |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO CONFORMIDADES | | | |
| **No.** | **Proceso/Procedimiento** | **Descripción del Hallazgo** | Requisito |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| OPORTUNIDADES DE MEJORA |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| COMENTARIOS |
|  |

|  |
| --- |
| CONCLUSIONES DE AUDITORÍA |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AUDITOR LÍDER | RECIBÍ DE CONFORMIDAD | FECHA DE AUDITORÍA |
|  |  |  |
| Nombre y Firma | Nombre y Firma |