



Lista de Verificación de Auditoria Interna

Cláusula			
Sub-Cláusula			
AUDITORÍA			
No. Auditoria:		Fecha:	
Auditores *Primero el Auditor Responsable			
AUDITADO			
Área/Sitio			
Subárea(s)/Proceso(s)			
Nombre(s) Auditado(s)			

Aplicada a:	Guía	Eval.	Anotaciones

Evaluación: [N= No conformidad Mayor] [n= no conformidad menor] [OM= Oportunidad de Mejora]