**CONTENIDO**

[DATOS GENERALES DE LA AUDITORÌA 2](#_Toc497451162)

[OBJETIVO 2](#_Toc497451163)

[ALCANCE 2](#_Toc497451164)

[CRITERIOS DE AUDITORIA 2](#_Toc497451165)

[MIEMBROS DEL EQUIPO AUDITOR 2](#_Toc497451166)

[RESPONSABILIDADES DEL EQUIPO AUDITOR 2](#_Toc497451167)

[IDENTIFICACIÒN DE RIESGOS 2](#_Toc497451168)

[AGENDA DE AUDITORÌA 3](#_Toc497451169)

|  |
| --- |
| DATOS GENERALES DE LA AUDITORÌA |
| **FECHA DE REALIZACIÓN:** |  |
| **NÚMERO:** |  |
| **MULTI-SITIO:** | SI |  | NO |  |
| **MÉTODO DE AUDITORÍA:** |  |
| **NORMA DE REFERENCIA:** |  |

| OBJETIVO |
| --- |
|  |

| ALCANCE |
| --- |
| **PROCESO** | **SITIO (S)** | **UBICACIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Adicionar filas conforme sea necesario*

|  |
| --- |
| CRITERIOS DE AUDITORIA |
|  |

| MIEMBROS DEL EQUIPO AUDITOR |
| --- |
| **AUDITOR LÌDER** |
|  |
| **AUDITORES INTERNOS** |
|  |  |
|  |  |
| **AUDITORES EN FORMACIÒN O ENTRENAMIENTO** |
|  |  |
|  |  |

*Adicionar filas conforme sea necesario*

| RESPONSABILIDADES DEL EQUIPO AUDITOR |
| --- |
| **AUDITOR LÍDER:** |  |
| **AUDITOR INTERNO:** |  |
| **AUDITOR EN FORMACIÓN O ENTRENAMIENTO:** |  |
| **EXPERTO TÉCNICO:** |  |
| **OBSERVADOR:** |  |
| **GUÍA:** |  |

| IDENTIFICACIÒN DE RIESGOS | **TRATAMIENTO DEL RIESGO** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

| AGENDA DE AUDITORÌA |
| --- |
| **HORARIO** | **ACTIVIDAD** | **UNIDAD REGIONAL** | **PROCESO** | **REQUSITOS DE LA NORMA** | **AUDITOR** |
| **FECHA** |  |
| **UNIDAD REGIONAL EL FUERTE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **UNIDAD REGIONAL LOS MOCHIS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **UNIDAD REGIONAL GUASAVE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **UNIDAD REGIONAL GUAMUCHIL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **UNIDAD REGIONAL CULIACÁN** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **UNIDAD REGIONAL MAZATLÁN** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Adicionar filas conforme sean necesarias*

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE ELABORACIÒN:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORADO POR:** | **AUTORIZADO POR:** |
| Auditor Líder | Responsable del SGI |