|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proceso / Procedimiento Auditado:** |   | **Líder Proceso Auditado:** |   |
| **Responsable Auditoría:** |   | **Grupo Auditor:** |   |
| **Objetivo De La Auditoria:** |   |
| **Alcance De La Auditoria:** |   |
| **Fecha De Aplicación:** | **Dd / Mm / Aaaa** | **Página:** |   | **De** |   |
| **N°** | **Cuestionario** | **Si** | **No** | **Observación (Es)** |
| 1 | ¿Pregunta 1? |   |  |  |
| 2 | ¿Pregunta 2? |   |  |  |
| 3 | ¿Pregunta 3? |   |  |  |
| 4 | ¿Pregunta 4? |   |  |  |
| 5 | ¿Pregunta 5? |   |  |  |
| 4 | ¿Pregunta 6? |   |  |  |
| 5 | ¿Pregunta 7? |   |  |  |
| **Quienes Intervienen:** |
| **N°** | **Nombre** | **Cargo** | **Área** | **Firma** |
|  |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   |   |   |  |  |