|  |
| --- |
| **LUGAR:** |
| **FECHA:** |
| **PARTICIPANTES:** |
| **OBJETIVO Y ALCANCE DE LA AUDITORIA INTERNA COMBINADA :** |
| **CONCLUSIONES GENERALES:** |
| **CONCLUSIONES POR PROCESO:**El resultado de auditoría arrojo lo siguiente. No conformidades: Observaciones: Oportunidades de mejora:**Total:** |
| **ACTIVIDADES POSTERIORES A LA AUDITORÍA:** |
| **CIERRE DE LA REUNIÓN:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **XXXXXXXXX****AUDITOR LIDER** | **XXXXXXXXXX****LIDER DEL PROCESO AUDITADO** |
| **XXXXXXXXXX****AUDITOR** | **XXXXXXXXXXX****ACOMPAÑANTE AUDITOR** |
| **XXXXXXXX****OTROS ASISTENTES** | **XXXXXXXXXX****OTROS ASISTENTES** |