|  |
| --- |
| **LUGAR:** |
| **FECHA:** |
| **PARTICIPANTES:** |
| **OBJETIVO Y ALCANCE DE LA AUDITORÍA 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 LÍDER** | **XXXXXXXXXX****LÍDER DEL PROCESO AUDITADO** |
| **XXXXXXXXXX****AUDITOR** | **XXXXXXXXXXX****EQUIPO AUDITOR** |
|  |  |
| **XXXXXXXX****OTROS ASISTENTES** | **XXXXXXXXXX****OTROS ASISTENTES** |