|  |
| --- |
| **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** |