|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUTO TECNOLÓGICO DE DURANGO  | No. de auditoría: |
| Proceso: |  | Fecha:  |
| Auditor(a) Líder: |  |
| Equipo Auditor:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Documentos de referencia: |  |

|  |
| --- |
| Objetivo |
|  |
| Alcance |
|  |

| Personal contactado |
| --- |
| Nombre | **Puesto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nota: El personal contactado solo es representativo de los cargos más relevantes en cada proceso.

|  |
| --- |
| No conformidades |
| En la revisión al Sistema de Gestión Integrado se encontraron un total de \_\_\_ No Conformidades |

|  |
| --- |
| Oportunidades de mejora |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Comentarios |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| No Conformidades |
| **No.** | **Descripción del hallazgo** | Requisito |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Conclusiones de auditoría |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Auditor(a) Líder | Recibí de conformidad | Fechas de auditoría |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de emisión del informe |  |