**Referencia: AI/20\_\_/0\_**

|  |  |
| --- | --- |
| OBJETIVO |  |
| ALCANCE:  |  |
| CRITERIOS: |  |
| AUDITOR: |  |
| GRUPO AUDITOR: |  |
| FECHA: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HORARIO** | **PROCESO / REQUISITO** | **AUDITOR** | **CONTACTO** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **C O M I D A** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**Nota: Los tiempos de la Auditoría son estimados, por lo que estos podrán variar de acuerdo al avance que se observe durante el ejercicio.**

**LISTA DE ASISTENCIA**

|  |
| --- |
| REUNIÓN DE APERTURA |
| NOMBRE |  **ÁREA** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| REUNIÓN DE CIERRE |
| NOMBRE |  **ÁREA** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |