|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de elaboración del informe  |  | Clave de Auditoría  |  |
| Objetivo de la auditoría: | Criterios de auditoría: |
| Alcance de la auditoría: |
| Fecha de realización de la auditoría:  |  | Auditor (a) Líder:  |

|  |
| --- |
| **HALLAZGOS SIN CERRAR DE AUDITORIAS ANTERIORES** |
| **Auditoria** | **Nombre del Auditado (a)** | **HALLAZGOS** | **Clasificación** | **Proceso y/o Área** | **Personal Auditor** | **Requisito Norma ISO 9001:2015** |
| **NC (No Conformidad)****O (Observación)****OM (Oportunidad de Mejora)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Auditoria** | **Nombre del Auditado (a)** | **HALLAZGOS** | **Clasificación** | **Proceso y/o Área** | **Personal Auditor** | **Requisito Norma ISO 9001:2015** |
| **NC (No Conformidad)****O (Observación)****OM (Oportunidad de Mejora)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **COMENTARIOS** | **Elaboró:** | **Revisó:** |
| **Autorizó:** |