



**LISTA DE VERIFICACION**

AUDITORIA:	FECHA:	INICIALES DE AUDITOR:
PROCESO / AREA A AUDITAR:		
ENTREVISTADO(S):		

REQUISITO	REFERENCIA DOCUMENTAL	NOTAS	RESULTADO

RESULTADO: C – CONFORME, NC – NO CONFORME, OM – OPORTUNIDAD DE MEJORA

PAG. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_.