|  |  |
| --- | --- |
| **Documento de Referencia (Normas):** |  |
| **Domicilio: (1)** | |
| **Objetivo: (2)** | |
| **Alcance: (3)** | |
| **Fecha (4)** | |

| **Horario (5)** | **Actividad-requisito** | **Participantes (6)** | **Contacto (7)** | **Área / sitio (8)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Nombre y Firma del Auditor/a Líder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
| **Núm.** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el domicilio oficial de la UPT |
| 2 | Anotar el objetivo de la auditoría a realizar ejemplo: Determinar el grado de implementación del SGI |
| 3 | Anotar el alcance de la auditoría |
| 4 | Anotar la fecha en la que se realizara la auditoría |
| 5 | Anotar el periodo de tiempo que se realizara la auditoría por procesos y requisitos del MEG. Ejemplo: 09:00-09:30 reunión de apertura |
| 6 | Anotar el nombre completo del/la responsable de la actividad o requisito a auditar |
| 7 | Anotar el nombre de la persona con quien se tendrá contacto durante la auditoría |
| 8 | Anotar el área a la que pertenece el contacto: Por ejemplo Dirección de la División de Ingenierías y el sitio en donde se realizará, por ejemplo Oficina de la Dirección de la División de Ingenierías |
| 9 | Nombre y firma del auditor/a líder |