|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Auditado:** |  |  |
|  |  |  |
| **Auditor:** |  |  |
|  |  |  |
| **Referencia normativa** |  |  |
|  |  |  |
| **Documento:** |  |  |
|  |  |  |
| **Fecha:** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Norma | Puntos a verificar | Resultados | Observaciones |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firmaTitular del Área | Nombre y firmadel Auditor/a |