



CURSO DE ESPECIALIZACIÓN

IMPLEMENTADOR LIDER DE SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD – ISO 9001

Sesión 18

INFORME DE AUDITORÍA FOR05-PRO-SGI-02

Fecha



SITIO			
DIRECCIÓN SITIO 1: domicilio fiscal			
CALLE	No.	COLONIA	
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ESTADO	PAÍS
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
RESPONSABLE DE LA ORGANIZACIÓN (NOMBRE, CARGO Y FIRMA)			



OBJETIVO DE LA AUDITORÍA

--

ALCANCE DE LA AUDITORÍA

--

CRITERIOS DE LA AUDITORÍA.

--

EQUIPO AUDITOR

NOMBRE	FIRMA
Auditor Líder	

INFORME DE AUDITORÍA FOR05-PRO-SGI-02

Fortalezas

--

Debilidades

--

Conclusión

--