



INFORME DE AUDITORIAS

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA ULTIMA VERSIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	PÁG.
GCD-PC-03-F02	0				1 / 3

Informe No.		FECHA	DD	MM	AA

NOMBRE PROCESO :

NOMBRE AUDITADO:

OBJETIVO:

CRITERIOS DE AUDITORIA:



INFORME DE AUDITORIAS

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA ULTIMA VERSIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	PÁG.
GCD-PC-03-F02	0				2 / 3

EQUIPO AUDITOR			
Auditor Lider		Auditor Observador	

NO CONFORMIDADES:

-
-
-
-
-
-
-
-

Número total de No Conformidades	
----------------------------------	--

OBSERVACIONES:

-
-
-
-
-
-
-

Número total de Observaciones	
-------------------------------	--

CONCLUSIONES:



INFORME DE AUDITORIAS

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA ULTIMA VERSIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	PÁG.
GCD-PC-03-F02	0				3 / 3

FORTALEZAS	
OPORTUNIDADES DE MEJORA	

<hr/> AUDITOR	<hr/> JEFE ÁREA AUDITADA	<hr/> REPRESENTANTE S.G.C.
---------------	--------------------------	----------------------------