|  |
| --- |
| **Lista de verificación de auditoría** |
| **Auditor:** | **Fecha:** | **No. de auditoría:** |
| **Departamento y proceso auditado:** | **Criterios aplicables al proceso:** |
| **Criterio****(Normas, Leyes…)** | **Requisito** | **Descripción de la evidencia presentada** | **Criterios y requisitos adicionales que se verifican al mismo tiempo**  | **Estatus****(Conforme o No conforme; Cumple o No cumple)** |
|  |  |  |  |  |