**Instituto Tecnológico de San Luis Potosí**

**Plan de Auditoría Interna**

**Número de auditoria:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REUNIÒN DE APERTURA**  | **FECHA:**  | **LUGAR:**  | **HORA:**  |
| **REUNIÓN DE CIERRE**  | **FECHA:**  | **LUGAR:**  | **HORA:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo**  |  |
| **Alcance**  |  |
|  |
| **Criterios de la auditoria**  |   |
| **Tipo de auditoria**  |   |
| **Equipo auditor**  |   |
| **Fecha de realización**  |   |
| **Métodos de auditoria**  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA**  | **Puesto/Área**  | **Proceso a Auditar**  | **Auditor Asignado**  | **Asignación de** **Recursos**  | **Documentos de referencia**  | **Horario**  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

***Nota: Los cambios al plan de auditoria pueden cambiar conforme a la realización de la misma***

  **Elabora: Autoriza:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Auditor Líder Director General**

#