**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**

# 