



Plan de Auditoría

Fecha:...../...../.....

Objetivo:

Alcance:

Equipo auditor:

Organización Auditada:

Personal de la organización:

Lugar:

Protocolo de comunicación:

Referencias de contacto (Inspector Líder)

Teléfono:

Celular:

E-mail:

Programa Tentativo:

- **Primer día** (_ / _ / _):

Horario	Actividad	Área
	Reunión inicial.	

- **Segundo día** (_ / _ / _):

Horario	Actividad	Área

[Escriba texto]

--	--	--

- Tercer día (_/_/_):

Horario	Actividad	Área
	Reunión de Inspectores	
	Reunión de clausura	

Inspector Líder
Sr.: _____