



Uruguay

SEGUIMIENTO DE AUDITORÍA

FR/DSA/004/00

ORGANIZACIÓN:

Referencia:

Informe de auditoria N° de fecha...../...../.....

N° de hallazgo	Descripción de la Acción Correctiva	Fecha Límite	Estatus	Fecha	Inspector Actuante	Notas

Inspector Responsable

Sr. _____