**Para:** Dirección del SNIIM

**De:** Auditor Líder

**Auditoría Número:** **Fecha de Realización:**  .

A continuación, se presentan los resultados de la auditoría interna realizada al Sistema de Gestión de Calidad del SNIIM, la cual tuvo como objetivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y el Alcance de la misma fue: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El equipo auditor estuvo integrado por:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | Puesto | **Función durante la auditoría (auditor, auditor líder, auditor en formación)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Los criterios de auditoría que se evaluaron son: , de acuerdo con el plan de auditoría anexo a este informe, en los días horarios y lugares que en ese documento se señalan.

Los hallazgos encontrados se encuentran descritos en el reporte de hallazgos que se encuentra incluido en este informe. En resumen, las áreas presentan lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Área** | **Número de hallazgos encontrados en la misma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Los hallazgos más importantes son:

**Conclusiones de la Auditoría:**

**Áreas no cubiertas en la auditoría:** (Si se diera el caso)

**Opiniones Divergentes sin resolver:** (Si existieran)

**Recomendaciones de Mejora:** (Si se especificó en los objetivos de la auditoría)

**Planes de seguimiento acordados:** (Si existieran)

**Evaluación de la eficacia del SGC, así como de la eficacia del proceso de auditoría**

**Eficacia del sistema por proceso**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total de puntos evaluados-puntos no conformes / Total de puntos evaluados X 100** |  | **-** |  | **/** |  | **X** | **100** | **=** |  |

**Eficacia del proceso de auditoría**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Procesos Auditados / Total procesos programados para auditoría X 100** |  | **/** |  | **X** | **100** | **=** |  |

Se señala que el contenido de este informe es confidencial y que sólo será distribuido a las personas que ha definido la Dirección.

|  |
| --- |
| LISTA DE DISTRIBUCIÓN |
| **NOMBRE** | **FECHA** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Atentamente Vo. Bo.

Auditor Líder Dirección SNIIM