|  |  |
| --- | --- |
| PROCESO AUDITADO: | |
| NOMBRE DE LA PERSONA AUDITADA: | |
| NOMBRE DEL AUDITOR: | |
| AUDITORÍA No. | FECHA: |

**Clasificación del hallazgo**

**C**- Conforme **NC**- Acción Correctiva **OP-** Oportunidad de Mejora **CO**- Corrección **NA**- No Aplica

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **Requisito** | **Cuestionamiento** | **Clasificación del hallazgo** | **Notas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Fórmula:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| % Eficacia del sistema por proceso = | Total de puntos evaluados-puntos no conformes | X 100 |
| Total de puntos evaluados |

% Eficacia del sistema por proceso =\_\_\_\_ - \_\_ \_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ X 100= \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del Auditado | Nombre y firma del Auditor |