|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MORELIA** | | **NO. DE AUDITORÍA: (1)** |
| **PROCESO (2)** |  | **FECHA:** (3) |
| **AUDITOR/A LÍDER (4)** |  | |
| **GRUPO AUDITOR (5)** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| DOCUMENTO DE REFERENCIA |  |

|  |
| --- |
| OBJETIVO (6) |
|  |
| ALCANCE (7) |
|  |

| PERSONAL CONTACTADO (8) | |
| --- | --- |
| NOMBRE | **PUESTO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nota: El personal contactado solo es representativo de los cargos más relevantes en cada proceso

|  |
| --- |
| NO CONFORMIDADES |
| En la revisión al Sistema de Gestión de Calidad se encontraron un total de \_\_\_ No Conformidades |

| Núm. | Requisitos de la Norma (9) | DOCUMENTO DE REFERENCIA | |
| --- | --- | --- | --- |
| REVISION | RESULTADO |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

Columna de **Resultado** Elementos que son adecuados documentados e implementados.

Calificación: (AD= Adecuado, NC=No conforme, NR=No revisado, EP=Exclusión permitida,

NA=No aplica)

|  |
| --- |
| OPORTUNIDADES DE MEJORA (10) |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| COMENTARIOS (11) |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO CONFORMIDADES (12) | | |
| **No.** | **Descripción del Hallazgo** | Requisito |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| CONCLUSIONES DE AUDITORÍA (13) |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AUDITOR/A LÍDER (14) | RECIBÍ DE CONFORMIDAD (15) | FECHAS DE AUDITORÍA (16) |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE EMISIÓN DEL INFORME (17) |  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el número consecutivo de la auditoria de acuerdo al historial de las mismas |
| 2 | Anotar el proceso a auditar considerado en él, el alcance de la misma |
| 3 | Anotar la fecha de elaboración del Informe de la auditoria |
| 4 | Anotar el nombre del Auditor/a líder del equipo auditor |
| 5 | Anotar los nombres de todos los integrantes que conforman el equipo auditor |
| 6 | Anotar el Objetivo de realizar la auditoria |
| 7 | Anotar a que partes del proceso se auditara ej. A todo el Proceso educativo, al proceso estratégico de vinculación del Proceso Educativo |
| 8 | Anotar al personal contactado responsable del proceso de acuerdo a la estructura orgánica del Instituto Tecnológico, ejemplo: director/a, subdirector/a y jefe/a de Departamento |
| 9 | Anotar por cada punto de norma A=aplica, NA=No aplica, EP=Exclusión permitida, de acuerdo al Plan de Auditoria y declarado en el SGI, conforme a la revisión hecha si anotar si es AD= Adecuado, NC=No conforme, NR=No revisado, EP=Exclusión Permitida, NA=No Aplica. |
| 10 | Anotar las oportunidades de mejora detectadas durante la auditoria |
| 11 | Anotar los comentarios sobre la apertura y disposición de las personas responsables de los procesos durante la auditoria. |
| 12 | Anotar las conclusiones a las que se llegó en la auditoria, punto 5 de la descripción del instructivo de trabajo. |
| 13 | Anotar las conclusiones de la auditoria conforme al resultado obtenido declarando el nivel de madurez del SGI. |
| 14 | Anotar nombre y firma del Auditor/a Líder |
| 15 | Anotar nombre y firma del director/a del Instituto Tecnológico o de la persona designada para recibir el Informe de la auditoria. |
| 16 | Anotar las fechas en que se desarrolló la auditoria. |
| 17 | Anotar la fecha de cierre de la auditoria |

NO IMPRIMIR ESTA PÁGINA