**INFORME DE AUDITORÍA**

|  |  |
| --- | --- |
| **TecNM/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN JUAN DEL RÍO**  | **NO. DE AUDITORÍA: (2)**  |
| **PROCESO: (3)**  |   | **FECHA:** (4)  |
| **LÍDER DEL EQUIPO AUDITOR: (5)**  |   |  |
| **GRUPO AUDITOR: (6)**  |   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTO DE REFERENCIA**  | ISO-9001:2015 COPANT/ISO9001-2015 NMX-CC-9001-IMNC-2015 |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO (7)**  |
|      |
| **ALCANCE (8)**  |
|     |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PERSONAL CONTACTADO (9)**  |  |
| **NOMBRE**  |  |  | **PUESTO**  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|  |  |  |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|  | **PERSONAL CONTACTADO (9)**  |  |
| **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 Integral se encontraron un total de \_\_\_ No Conformidades**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Num.**  | **Requisitito de la Norma (10)**  | **DOCUMENTO DE REFERENCIA**  |
| **REVISION**  | **RESULTADO**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Num.**  | **Requisitito de la Norma (10)**  | **DOCUMENTO DE REFERENCIA**  |
| **REVISION**  | **RESULTADO**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Num.**  | **Requisitito de la Norma (10)**  | **DOCUMENTO DE REFERENCIA**  |
| **REVISION**  | **RESULTADO**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Columna de **Revisión** elementos que aplican del documento de referencia.

Calificación: (A=aplica, NA=No aplica, EP=Exclusión permitida)

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

Calificación: (AD= Adecuado, NC=No conforme, NR=No revisado, a, NA=No aplica)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **OPORTUNIDADES DE MEJORA (11)**  |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |  |
| 3.  |  |  |

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS (12)**  |
|   |
|   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NO CONFORMIDADES (13)**  |  |
| **No.**  | **Descripción del Hallazgo**  | **Requisito**  |
| 1.  |   |  |
| 2.  |   |  |
| 3.  |   |  |
| 4.  |   |  |
| 5.  |   |  |

|  |
| --- |
| **CONCLUSIONES DE AUDITORÍA (14)**  |
|   |
|    |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LÍDER DEL EQUIPO AUDITOR (15)**  |  | **RECIBÍ DE CONFORMIDAD (16)**  | **FECHAS DE AUDITORÍA (17)**  |
|    |  |   |   |
|   |  |  |
| **FECHA DE EMISIÓN DEL INFORME (18)**  |  |  |   |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción**  |
| 2  | Anotar el número consecutivo de la auditoria de acuerdo al historial de las mismas  |
| 3  | Anotar el proceso a auditar considerado en el alcance de la misma |
| 4  | Anotar la fecha de elaboración del Informe de la auditoria  |
| 5  | Anotar el nombre de la persona que funja como líder del equipo auditor.  |
| 6  | Anotar los nombres de todos los integrantes que conforman el equipo auditor  |
| 7  | Anotar el Objetivo de realizar la auditoria  |
| 8  | Anotar a que partes del proceso se auditará **Ej.** A todo el Proceso Educativo, al proceso estratégico de Vinculación del Proceso Educativo  |
| 9  | Anotar al personal contactado responsable del proceso de acuerdo a la estructura orgánica del Instituto, ejemplo: Dirección, Subdirección y Jefatura de Departamento  |
| 10  | 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.  |
| 11  | Anotar las oportunidades de mejora detectadas durante la auditoria  |
| 12  | Anotar los comentarios sobre la apertura y disposición de las personas responsables de los procesos durante la auditoria.  |
| 13  | Anotar las conclusiones a las que se llegó en la auditoria punto 5 de la descripción del procedimiento.  |
| 14  | Anotar las conclusiones de la auditoria conforme al resultado obtenido declarando el nivel de madurez del SGI |
| 15  | Anotar nombre y firma de la persona que funja como líder del equipo auditor. |
| 16  | Anotar nombre y firma la persona a cargo de la Dirección del Instituto o de la persona designada para recibir el Informe de la auditoria.  |
| 17  | Anotar las fechas en que se desarrolló la auditoria.  |
| 18  | Anotar la fecha de cierre de la auditoria  |