**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 |