



PLAN ANUAL DE AUDITORIAS

Año:

AREA	MES	AUDITOR
DIRECCION. COMERCIAL. COMPRAS. DISEÑO. PRODUCCION. ALMACEN. CALIDAD.		
FECHA:		APROBADO:



**NO CONFORMIDADES
DE AUDITORIA**

FECHA:

AUDITOR:

NORMA:

PROCEDIMIENTOS:

DESCRIPCION DE LA NO CONFORMIDAD:

CAUSA:

RESPONSABLE:

ACCION CORRECTORA:

FECHA:

VERIFICACION ACCION CORRECTORA

FECHA:

GRADO DE EFICACIA DE LA ACCION:

FIRMA:



**INFORME DE
AUDITORIA INTERNA**

Nº:

FECHA:

NORMA APLICABLE:

MANUAL CALIDAD

PROCEDIMIENTOS

Número de no conformidades detectadas:

Conclusión:

Auditor: