

UNIVESIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

DIRECCIÓN DE BIBLIOTECAS

**INFORME DE AUDITORÍA INTERNA**

|  |
| --- |
| **Instrucción:** Proporciona la información que se requiere. Este registro se utiliza para proporcionar evidencia de la realización de la auditoría. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. DE AUDITORÍA** |  | | **HORA DEL CIERRE DE LA AUDITORÍA:** | |  | **FECHA DE LA AUDITORÍA:** |  |
| **FECHA DE ENTREGA DEL INFORME:** |  |
| **ALCANCE:** |  | | | | | **CRITERIOS DE AUDITORÍA:** |  |
| **OBJETIVO:** |  | | | | |  |  |
| **DEPENDENCIA AUDITADA:** |  | | | | | **COORDINADOR DEL CENTRO DE INFORMACIÓN / RESPONSABLE DE PROCESO DE SOPORTE:** |  |
| **EQUIPO AUDITOR:** | **AUDITOR LÍDER** | **AUDITOR** | | **OBSERVADOR** | | **GESTOR INTERNO:** |  |
|  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DE CONFORMIDAD:** | **ELABORADO POR:** |
|  |  |
| **COORDINADOR DE CENTROS DE INFORMACIÓN/RESPONSABLE DE PROCESOS DE SOPORTE** | **AUDITOR LÍDER** |

**RESULTADO DE**

**AUDITORÍA**

|  |
| --- |
| **NO CONFORMIDAD (NC)** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITO** | **DECLARACIÓN DE LA NO CONFORMIDAD** | **EVIDENCIA DE AUDITORÍA** | **RESULTADO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CUMPLIMIENTO DE PLAN DE AUDITORÍA** |
| **( ) Se cumplió de acuerdo a lo establecido en el plan de auditoría.** |
| **( ) No se cumplió debido a:**  **Procesos No auditados:** |

|  |
| --- |
| **OPORTUNIDAD DE MEJORA:** |

|  |
| --- |
| **INVIABILIDAD:** |

|  |
| --- |
| **CONCLUSIONES:** |