

Datos de la evaluación			
Número de auditoría asignada:		Fecha de la evaluación:	/ /
Nombre del auditor evaluador:			
Nombre del auditor evaluado:			

i. Puntos por evaluar

1.	¿Cuenta con la documentación actualizada que lo habilita para ejecutar la auditoría asignada? (MAC 2.2.4 Pág VII-6)		
ST	NS	NA	Constancia de curso de auditor (inicial y recurrente): Hoja de calificación de auditor: Bitácora de auditorías:
2.	¿Realiza la notificación al área auditada de conformidad con lo establecido en el MAC? (MAC Página: V-11)		
ST	NS	NA	El aviso se deberá enviar con un mínimo, una semana antes de la fecha de inicio de auditoría: Alcance y documentos de referencia: Notas: Constatación de acciones implementadas y pendientes:
3.	¿Deja registro de su coordinación para la auditoría la cual incluye (si aplica): logística de traslado y transportación, viáticos, documentación de referencia, material, equipo y permisos de acceso o especiales requeridos?		
ST	NS	NA	Estatus de hallazgos de la auditoría anterior: Estatus de acciones de mitigación (gestión del riesgo): Notas: Estatus de recomendaciones (investigaciones):
4.	¿Realiza la reunión de apertura de la auditoría? (MAC Página: V-12)		
ST	NS	NA	Objetivo, el alcance y la justificación de la auditoría: Alcance de auditoría Calidad, SMS y AVSEC (si aplica): Notas: Confidencialidad:
5.	¿Realizar entrevistas y conversaciones con el personal?		
ST	NS	NA	
6.	¿Se usa más de una técnica de auditoría?		
ST	NS	NA	Muestreo: Rastreo: Notas: Comprobación:
7.	¿Se recopila evidencia rastreable de cada hallazgo?		
ST	NS	NA	
8.	¿Se mantiene control de la auditoría?		
ST	NS	NA	
9.	¿Se informa al auditado de cada no conformidad encontrada?		
ST	NS	NA	
10.	¿Se registran las notas generadas en el Check-list de auditoría?		
ST	NS	NA	
11.	¿Se realiza la reunión de cierre de la auditoría?		
ST	NS	NA	Evalúa si se cumplió el alcance de la auditoría: Permite aclaraciones y agradece a los participantes: Notas: Informa las no conformidades y el seguimiento:
12.	¿Se realiza el reporte de auditoría en tiempo y forma?		
ST	NS	NA	Nº de auditoría: Lista de distribución: Notas: Declaración de no conformidades completas y con evidencia (y criterio de auditoría completos):

Acotaciones: Marque una "√" en la casilla según corresponda	Sírvanse a llenar una vez concluida la evaluación y acreditando el contenido de la lista de verificación	
	Nombre y firma del auditor evaluador	Resultado
ST= Satisfactorio		
NS= No Satisfactorio		
NA= No Aplica		