



AUD	ITORÍ	A AL SISTEN	IA DE GESTIÓN I	EN EQUI	DAD DE GÉN	ERO	PÁGINA
			100000000000000000000000000000000000000				1
ORGANIZACIÓN						NO. TRABAJO	FECHA
Universidad Auto	ónom	a de Ciuda	ıd Juárez			13/R/170	01/11/2013
T: 1 1: /	T —	tigned to the second				·	
Tipo de auditoría:	LIP	re-auditoría	Auditoría de certif	icación	Auditoría de r	mantenimiento 🗸 Auditor	ía de renovación
	O Pr	imera parte	O Segunda parte	● Terce	era Parte		
		Multisitios	☐ GPTW				
DATOS DE LA OR	GANIZ	ACIÓN					
NOMBRE	Unive	ersidad Autó	noma de Ciudad	Juárez			
DIRECCIÓN			Calles 1210 Fovis luárez, Chihuahua				
TELÉFONOS	(656)	6882131	ext.: 3619, 36 3829	i29 y		0	
PERSONA CONTA	сто	Mtra.María de	Lourdes Ampudia	Rueda	/-	Tabellen)	
COORDINADOR(A)	Mtra.María de	Lourdes Ampudia	a Rueda		Sautaberran .	
DIRECCIÓN GENE	RAL I	Mtro.Angel G	ómez Martínez			-1.3-	
NÚMERO DE EMPLEADOS(AS)	#	%					
HOMBRES	149	8 60%					
MUJERES	100	00 40%					
TOTAL	249	100%					
NUMERO DE A	UDITO	RES(AS)	✓ UNO DOS	TRES	Anotar nombre y	/ firmo:	
AUDITOR(A) LIDI		Adriana Ruelas H			Anotal nombre y	illina.	
AUDITOR(A) 2			1	1	wh	`	
AUDITOR(A) 3)	
NOTAS/OF	BERVA	CIONES					



REPORTE DEL NIVEL DE APROBACIÓN



NIVEL DE APROBACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN EQUIDAD D	DE GÉNERO	F	PÁGINA	
			2	
ORGANIZACIÓN	NO. TRABAJO	F	ECHA	
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez	13/R/170	01/	11/20	13

A partir de la auditoría realizada sobre los requisitos del MEG en el sistema de gestión de equidad de género de la empresa: Universidad Autónoma de Ciudad Juárez

¿Procede la certificación?





Total	Total de cumplimiento =							
	Nivel de Aprobación							
GRADO)	DECISIÓN	ESCALA					
Α	Х	Aprobatoria	71 – 100					
В		Aprobación condicionada	61 – 70					
С		No procede la aprobación	0 – 60					



Alcance del sistema

El alcance del Sistema de Equidad de Género aplica a las áreas de la UACJ localizadas en Ciudad Juárez en una
primera etapa.

Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda

Coordinador/a de Equidad de género

Mtro.Angel Gómez Martínez

Dirección General/Representante de la Dirección

Adriana Ruelas Hernández

Auditor/a Líder

SALES TO A SECTION OF THE SECTION OF

Sello de la Organización





	RESULTADOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN EQUIDAD DE	GÉNERO		PÁGINA	
				3	
DRGANIZACIÓ	N	NO. TR	RABAJO	FECHA	
Jniversidad A	utónoma de Ciudad Juárez	13/F	2/170	01/11/2013	
Cláusula No.	Requerimiento				
Sistema de	gestión de Equidad de Género	% Alcanzado	% Esperado	% Del total	
4.1	Planeación	40.19%	45.00%	40.19%	
4.1.1	Diagnóstico organizacional con perspectiva de género	25.00%	25%	25.00%	
4.1.2	Política de equidad de género	4.44%	5%	4.44%	
4.1.3	Planeación general, objetivos y metas del sistema de gestión de equidad de género	4.13%	5%	4.13%	
4.1.4	Acciones afirmativas y acciones a favor del personal	6.63%	10%	6.63%	
4.2	Organización y recursos	6.34%	100.00%	6.34%	
4.2.1	Comité de equidad de género organizacional	15.00%	15%	1.50%	
4.2.2	Responsabilidad y autoridad	8.63%	15%	0.86%	
4.2.3	Manual del sistema de gestión de equidad de género	8.81%	15%	0.88%	
4.2.4	Documentación del sistema de equidad de género	30.94%	55%	3.09%	
4.3	Aplicación de los requisitos de equidad de género	33.82%	100.00%	33.82%	
4.3.1	Reclutamiento y selección de personal	11.63%	15%	4.07%	
4.3.2	Capacitación	10.00%	10%	3.50%	
4.3.3	Desarrollo profesional	10.00%	10%	3.50%	
4.3.4	Igualdad de oportunidades y compensaciones	10.00%	10%	3.50%	
4.3.5	Vida familiar y laboral	10.00%	10%	3.50%	
4.3.6	Calidad de vida en la organización	5.00%	5%	1.75%	
4.3.7	Salud en la organización	10.00%	10%	3.50%	
4.3.8	Sensibilización y comunicación con enfoque de género	10.00%	10%	3.50%	
4.3.9	Responsabilidad social	5.00%	5%	1.75%	
4.3.10	Defensa organizacional de los derechos fundamentales	15.00%	15%	5.25%	
4.4	Evaluación, seguimiento y mejora	8.86%	100.00%	8.86%	
4.4.1	Revisión por la dirección	30.00% -	30% ·	3.00%	
4.4.2	Evaluación del sistema de gestión de equidad de género	40.00%	40%	4.00%	
4.4.3	Indicadores de género	10.00%	20% -	1.00%	
4.4.4	Áreas de oportunidad y mejora	8.59%	10%	0.86%	
		TOTAL AL	CANZADO	89.20%	



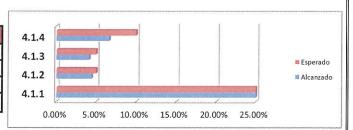
RESUMEN DE AUDITORÍA



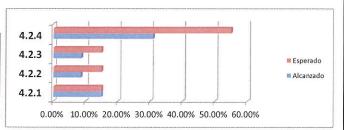
AUDITORÍA AL SISTEMA DE GESTIÓN EN EQUIDAD D	E GÉNERO		PÁGINA
			4
ORGANIZACIÓN	NO. TRABAJO		FECHA
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez	13/R/170	01	/11/2013

Resumen por cláusula evaluada.

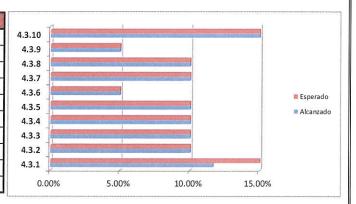
4.1	Alcanzado	Esperado
4.1.1	25.00%	25.00%
4.1.2	4.44%	5.00%
4.1.3	4.13%	5.00%
4.1.4	6.63%	10.00%



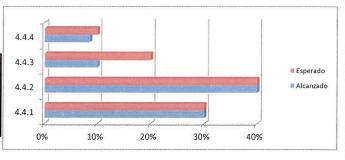
4.2	Alcanzado	Esperado
4.2.1	15.00%	15.00%
4.2.2	8.63%	15.00%
4.2.3	8.81%	15.00%
4.2.4	30.94%	55.00%



4.3	Alcanzado	Esperado
4.3.1	11.63%	15%
4.3.2	10.00%	10%
4.3.3	10.00%	10%
4.3.4	10.00%	10%
4.3.5	10.00%	10%
4.3.6	5.00%	5%
4.3.7	10.00%	10%
4.3.8	10.00%	10%
4.3.9	5.00%	5%
4.3.10	15.00%	15%



4.4	Alcanzado	Esperado
4.4.1	30%	30%
4.4.2	40%	40%
4.4.3	10%	20%
4.4.4	9%	10%



	FORA	NATO DE DETECCIÓN DE	ÁREA DE	OPORTUNIDA	D (A.O.)	A CONTRACTOR OF THE
Organización:		utónoma de Ciudad Juárez				EREL DAY OF SE
Auditor/a Lider:	Adriana Ruelas		201	Área de Op	ortunidad No.	1 de
		noviembre de 2013			rabajo:	13/R/1
Tipo de Auditoría:	Pre-auditoría	Auditoría de certificación	Auditori	ía de mantenimiento	Auditoría de reno	ovación
		S DEL ÁREA DE OPORTUN				
Al revisar el crop		tividades no se encuer	THE PARTY			ctividados
	73	caz y la entrega de info				16.0
DOWN OLD TELEVISION DEPOSITS CONTROL CONTROL		c) asi como el 4.2.1 C				
,	255 6.8					
	Firn	na de conocimiento y rec	epción de	l area de oporti	unidad	
	FIRMA:				FIRMA:	
		dinas				lh
	Hull	that A.		K	نىسر	15-
Mtra.Ma	ría de Lourdes A	mpudia Rueda		Adrian	a Ruelas Hernáno	dez
	esentante de la (2010 - 2010 CO			Auditor/a Líder	
El área de oportunidad del renovación, a realizarse a		e los tiempos establecidos; la veri	ficación de la	acción se efectuará e	en la visita posterior d	le seguimiento o c
GR	ADO DE APRO	BACIÓN:	•	GRADO A	0	GRAD
				AL AÑO DE LA		TRES MESES I
	MPO PARA EL	CIERRE:	V	AUDITORÍA		SEIS MESES DE LA AUDI
La siguiente sección deber	á llenarse por la org	anización, una vez que haya reali:	zado el análisi	s de causa raíz y defi	nido la acción correct	
		RA PREVENIR LA RECURRI				
	acio, anexar inf	ormación en hojas separad	as)			
(Si no alcanza el esp			MATERIAL PROPERTY OF THE PARTY			
(Si no alcanza el esp						
(Si no alcanza el esp						
(Si no alcanza el esp						
(Si no alcanza el esp						
	DEL ÁREA DE C	PORTUNIDAD	Fecha de	e cierre del áre	a de	
CIERRE	VÉS DE AUDITO		Fecha de	e cierre del áre: dad:		
CIERRE			光和新加州公司等		a de FIRMA:	
CIERRE	VÉS DE AUDITO		光和新加州公司等			
CIERRE A TRA	VÉS DE AUDITO	RÍA INTERNA	光和新加州公司等			
CIERRE A TRA Mtra.Ma	VÉS DE AUDITO FIRMA:	RÍA INTERNA mpudia Rueda	光和新加州公司等	dad:		
CIERRE A TRA Mtra.Ma Co .a siguiente sección deber	VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes A pordinador/a del á llenarse por el aud	RÍA INTERNA mpudia Rueda sistema itor/a externo/a, en la siguiente a	oportuni	dad: Aud	FIRMA:	
CIERRE A TRA Mtra.Ma Co a siguiente sección deber ACEPTACIÓN DE LA	VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes A pordinador/a del à llenarse por el aud ACCION CORRE	RÍA INTERNA mpudia Rueda sistema itor/a externo/a, en la siguiente a	oportuni	dad: Aud guimiento o renovaci	FIRMA:	
CIERRE A TRA Mtra.Ma Co a siguiente sección deber ACEPTACIÓN DE LA	VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes A pordinador/a del à llenarse por el aud ACCION CORRE	mpudia Rueda sistema itor/a externo/a, en la siguiente a	oportuni	dad: Aud guimiento o renovaci	FIRMA:	

* *						
	FORM	NATO DE DETECCIÓN DE	ÁREA DE	OPORTUNIDA	D (A.O.)	* 1424 (1)
Organización:	Universidad Au	ıtónoma de Ciudad Juárez				
Auditor/a Lider:	Adriana Ruelas	s Hernández		Área de Op	ortunidad No.	2 de
Fecha:	viernes, 01 de	noviembre de 2013		No. T	rabajo:	13/R/170
Tipo de Auditoría:	Pre-auditoría	Auditoría de certificación	Auditor	ía de mantenimiento	Auditoría de reno	vación
	DETALLE	S DEL ÁREA DE OPORTUN	IDAD (Incl	uyendo evidend	ia objetiva)	
		a de Gestión de Equida I Sistema de Gestión de			·	
	1.5	quisitos 4.2.4 Documen				
4.4.1 Evaluación,				2. 0.0.00 2	,course, als equi	add do gonero
	Firm	na de conocimiento y rec	epción de	l area de oporti	unidad	
	FIRMA:				FIRMA:	
		7		Λ		h
	Nau	THE SHALL		K		* .
Mtra.Ma	ría de Lourdes A	Ampudia Rueda		Adriana Ruelas Hernández		
Repre	esentante de la (Organización			uditor/a Líder	
El área de oportunidad de renovación, a realizarse a		e los tiempos establecidos; la verif	icación de la	acción se efectuará e	en la visita posterior de	e seguimiento o de
GR	ADO DE APRO	BACIÓN:	•	GRADO A	0	GRADO E
ПΕ	MPO PARA EL	CIERRE:	V	AL AÑO DE LA AUDITORÍA		TRES MESES DES DE LA AUDITOR SEIS MESES DESA DE LA AUDITOR
a siguiente sección deber	rá llenarse por la org	anización, una vez que haya realiz	ado el análisi	s de causa raíz y defi	nido la acción correcti	
		RA PREVENIR LA RECURRE ormación en hojas separada				
on the alcanza er esp	acio, anexai iiii	ormacion en nojas separada				
CIERRE	DEL ÁREA DE C	PORTUNIDAD	Fecha de	e cierre del área	a de	
A TRA	VÉS DE AUDITO	RÍA INTERNA	oportuni	dad:		
	FIRMA:				FIRMA:	
Mtra.Ma	ría de Lourdes A	mpudia Rueda				
	oordinador/a del			Auc	ditor/a Interno/a	
a siguiente sección deber	á llenarse por el aud	itor/a externo/a, en la siguiente au	ıditoría de se	guimiento o renovaci	ón al año:	
ACEPTACIÓN DE LA El/la auditor/a puede		CTIVA: otas de verificación al rever	so de esta	hoja)		
	FIRMA Y NOME	BRE:				
			104,545 I	Fecha de cie		
			(Aud	itoria de seguimiento	o renovación)	
	Auditor/a Líc	ler	1			

	FORM	ATO DE DETECCIÓN DE	ÁDEA DE	ODODTI INIDA	D-(4 O)	11.00		1907 Ball		
	i	ATO DE DETECCIÓN DE	AREA DE	OPURTUNIDA	D (A.U.)					
Organización:		tónoma de Ciudad Juárez								
Auditor/a Líder:	Adriana Ruelas	Hernández		Área de Op	ortunidad No.	3	de	4		
Fecha:	viernes, 01 de	noviembre de 2013		No. T	rabajo:	13	3/R/17	70		
Tipo de Auditoría:	Pre-auditoría	Auditoría de certificación	Auditorí	a de mantenimiento	✓ Auditoría de renov	vación				
	DETALLE	S DEL ÁREA DE OPORTUNIO	DAD (Inclu	ıyendo evidenc	ia objetiva)			100		
A través de los sond	leos realizados d	on el personal durante la a	uditoria s	e determina que	e no existe clarida	d de dó	nde y	cómo		
poner su queja, y s	obre cuál es el	mecanismo de atención a q	uejas por	situaciones de c	liscriminación o p	or algún	tipo d	de		
		cumple con el requisito 4.3								
	pecarios/as se encontró que no tenían conocimiento de que hacer en caso de fueran hostigados/as, incluso mencionaron qu									
		, pero el procedimiento est								
II.		Asegurarse de que las per			NT					
		ios/as, tengan conocimiento	and the second of the second		os procedimiento:	s para pi	esent	tar		
una queja o peticior	n al Ombudspers	son como lo estable el requi	isito 4.3.1	0.3 inciso c).						
				San						
		na de conocimiento y rece	pción del	area de oportu						
	FIRMA:				FIRMA:					
			#I	\mathcal{N}	. 1	In				
						1/	25			
Mtra.Ma	ría de Lourdes A	mpudia Rueda	Adriana Ruelas Hernández							
	esentante de la (1000 - 11	Auditor/a Líder							
El área de oportunidad del renovación, a realizarse al		e los tiempos establecidos; la verific	cación de la a	cción se efectuará e	n la visita posterior de	seguimien	to o de			
GR	ADO DE APRO	BACIÓN:	•	GRADO A	0	GR	ADO	В		
and product to the second						TRES ME				
TIEMPO PARA EL CIERRE:			V	AL AÑO DE LA AUDITORÍA		SEIS ME	SES DE			
						DE LA	AUDIT	ORÍA		
		anización, una vez que haya realiza		de causa raíz y defir	nido la acción correctiv	ra:				
The state of the control of the cont		A PREVENIR LA RECURREN								
(Si no alcanza el esp	acio, anexar inf	ormación en hojas separada:	s)							
						<u> </u>				
	DEL ÁREA DE C VÉS DE AUDITO		Fecha de oportunio	cierre del área	i de					
AINA	FIRMA:	INA INTERNA	орогсани	iau.	FIRMA:					
	THATES									
Mtra Ma	ría de Lourdes A	mpudia Rueda								
	Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda				1141-1-1-1-1-1					
l Co	Coordinador/a del sistema				litor/a Interno/a					

La siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año:

ACEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA:

(El/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja)

Organización: Universidad Autónoma de Ciudad Jusirez Auditor/a Liders Auditor/a Liders Auditor/a Liders Fecha; viernes, 01 de noviembre de 2013 No. Trabajo: 12/R/170 Tipo de Auditoría Pre-auditoría Autónoma de certificación Autónoma de videncia de responsación Auditoría de manterimiento Auditoría de responsación Auditoría		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE		THE PERSON NAMED IN	OFFICE PROPERTY AND ADDRESS OF A	的时候就是这些多少是正为	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	
Additor/a Lider: Additor/a Ruelas Hernández Fecha: Viernes, 01 de noviembre de 2013 No. Trabajo: 13/R/170 13/R/170 DETALLES DEL AREA DE OPORTUNIDAD (Incluyendo evidencia objetiva) In las diferentes auditorías a los sistema se han encontrado áreas de oportunidad sobre los requisitos de incredimento de atención a quejas por hostigamiento y discriminación, y no se pudo evidenciar que este sisté en operación, siendo que el procedimiento con código ME-RE-480 tiene fecha de aprobación/revisió del 31 de octubre lo cual incumple con, 4.3.10.3 inciso a) del MEG Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma: Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma: Firma: Firma: Firma: GRADO DE APROBACIÓN: Al AROB EL AL AUDITORÍA JAL AROB EL AL DI		FORM	ATO DE DETECCION DE	ÁREA DE	OPORTUNIDA	D (A.O.)		
Fecha: viernes, 01 de noviembre de 2013 No. Trabajo: 13/R/170 Ipo de Auditoria: Presuditoria Auditoria de certificación Auditoria de mantenimiento Auditoria de renoveción DETALLES DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD (Incluyendo evidencia objetiva) In las diferentes auditorías a los sistema se han encontrado áreas de oportunidad sobre los requisitos de roccedimiento de atención a que jas por hostigamiento y discriminación, y no se pudo evidenciar que este esté en operación, siendo que el procedimiento con código ME-RE-480 tiene fecha de aprobación/revisió lel 31 de octubre lo cual incumple con, 4.3.10.3 inciso a) del MEG Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma: Firma: Firma: Firma: Firma: Firma: Firma: Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma: Firma	Organización:	Universidad Autónoma de Ciudad Juárez						
Tipo de Auditoría: Pre-auditoría Auditoría de remonación Auditoría de mantelimiento Auditoría de renovación DETALLES DEL AREA DE OPORTUNIDAD (Incluyendo evidencia objetiva) In las diferentes auditorías a los sistema se han encontrado áreas de oportunidad sobre los requisitos de recedimiento de atención a quejas por hostigamiento y discriminación, y no se pudo evidenciar que este ste én operación, siendo que el procedimiento con código ME-RE-480 tiene fecha de aprobación/revisión Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del acción se electuará en la visita posterior de seguimiento o de novación, a realizarse al año. GRADO BE APROBACIÓN:	Auditor/a Líder:	Adriana Ruelas Hernández			Área de Op	ortunidad No.	4 de	
DETALLES DEL AREA DE OPORTUNIDAD (Incluyendo evidencia objetiva) In las diferentes auditorías a los sistema se han encontrado áreas de oportunidad sobre los requisitos de procedimiento de atención a quejas por hostigamiento y discriminación, y no se pudo evidenciar que este esté en operación, siendo que el procedimiento con código ME-RE-480 tiene fecha de aprobación/revisió fel 31 de octubre lo cual incumple con, 4.3.10.3 inciso a) del MEG Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma: Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma: Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de portunidad se entrare dentro de los tiempos establecidos; la verificación de la acción se efectuará en la visita posterior de seguimiento o de novación, a realizarse al año. GRADO DE APROBACIÓN: GRADO B GRADO A GRADO B G	Fecha:	viernes, 01 de		No. 7	Trabajo:	13/R/17		
En las diferentes auditorías a los sistema se han encontrado áreas de oportunidad sobre los requisitos de procedimiento de atención a quejas por hostigamiento y discriminación, y no se pudo evidenciar que esta seté en operación, siendo que el procedimiento con código ME-RE-480 tiene fecha de aprobación/revisió del 31 de octubre lo cual incumple con, 4.3.10.3 inciso a) del MEG Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad FIRMA: FIRMA:	Tipo de Auditoría: Pre-auditoría			Auditor	a de mantenimiento	Auditoría de reno	ovación	
Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma: Firma: Firma: Firma: Representante de la Organización GRADO DE APROBACIÓN: GRADO DE APROBACIÓN: GRADO DE APROBACIÓN: FIEMPO PARA EL CIERRE: AL ARO DE LA AUDITORIA AUDITORIA AUDITORIA AUDITORIA SI guidente sección deberá llemarse por la organización, una vez que haya realizado el análisis de causa raiz y definido la acción correctiva: CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudía Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llemarse por el auditoría acternota, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Una auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: FECha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)		DETALLES	DEL ÁREA DE OPORTUN	IDAD (Incl	uyendo eviden	cia objetiva)		
Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma.: Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma.: Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad Firma.: Mitra.Maria de Lourdes Ampudia Rueda Representante de la Organización Auditor/a Lider Area de oportunidad debe garrage dentro de los tiempes ostablecidos; la verificación de la acción se efectuara en la visita posterior de seguimiento o de movación, a realizarse al año. GRADO DE APROBACIÓN: GRADO DE APROBACIÓN: GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO BENESE DESES TIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORIA DE LA AUDITORIA SEIS MESES DESES SIESS S	n las diferentes	auditorías a lo	os sistema se han enco	ntrado á	eas de oporti	unidad sobre lo	s requisitos o	
Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad FIRMA: Representante de la Organización Adriana Ruelas Hernández Adriana Ruelas Hernández Adriana Ruelas Hernández Representante de la Organización Adriana Ruelas Hernández Adriana Ruelas Hernández Adriana Ruelas Hernández Representante de la Organización Adriana Ruelas Hernández FIRMA: FIRMA: FIRMA: TRES MESES DESP DE LA AUDITORIA D SRABO B GRADO A GRADO B GR	rocedimiento d	e atención a q	uejas por hostigamien	to y discr	iminación, y n	o se pudo evid	lenciar que es	
Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad FIRMA: Representante de la Organización Adriana Ruelas Hernández Representante de la Organización de la Adriana Ruelas de la Ruelas de Ruelas	esté en operació	n, siendo que	el procedimiento con	código M	E-RE-480 tien	e fecha de apr	obación/revi	
Firma de conocimiento y recepción del area de oportunidad FIRMA: FIRMA: Representante de Lourdes Ampudia Rueda Representante de la Organización Auditor/a Lider Airea de oportunidad debe carrazes dentro de los tiempos establecidos; la verificación de la acción se efectuará en la visita posterior de seguimiento o de movación, a realizarse el año. GRADO DE APROBACIÓN: GRADO BE APROBACIÓN: GRADO A GRADO BE AL AGO DE LA AUDITORIA TIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORIA DISTA MESES DESPO DE LA AUDITORIA BESS MESES DESPO DE LA AUDITORIA DISTA MESES DESPO DE LA AUDITORIA SES MESES DESPO DE LA AUDITORIA DISTA MESES DESPO DE LA AUDITORIA SES MESES DESPO DE LA AUDITORIA DISTA MESES DESPO DE LA AUDITORIA SES MESES DESPO DE LA AUDITORIA DISTA MESES DESPO DE LA AUDITORIA SES MESES DESPO DE LA AUDITORIA DISTA MESES DESPO DE LA AUDITORIA SES MESES DESPO DE LA AUDITORIA DISTA MESES DESPO DE LA AUDITORIA DISTA MESES DESPO DE LA AUDITORIA SI no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD FECha de cierre del área de oportunidad: FIRMA: Mitra. Maria de Lourdes Ampudía Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a Siguiente sección debera lienarse por el auditor/a externor/a, en la siguiente auditoria de seguimiento o renovación al año: EEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Una auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)						ic reena ac apr	obacion, i evi.	
Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Adriana Ruelas Hernándiz Auditor/a Líder GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B GRADO B GRADO B GRADO A GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORÍA BEIS DESS DES POE LA AUDITORÍA SEIS MESES DESS DES POE LA AUDITORÍA AUDITORÍA SEIS MESES DESS DES POE LA AUDITORÍA SI no alicanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA	del 31 de octubr	e lo cual incum	ple con, 4.3.10.3 incis	o a) del N	ЛEG			
Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Representante de la Organización Auditor/a Líder Adriana Ruelas Hernández Auditor/a Líder Auditor/a Líder Auditor/a Líder Auditor/a Líder Auditor/a Líder GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B FIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORÍA SEIS DESS TIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESSES DESS DE LA AUDITORÍA I Siguiente sección deberá llenarse por la organización, una vez que haya realizado el análisis de causa raiz y definido la acción correctiva: CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: SI no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: I/I a auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)								
Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Adriana Ruelas Hernández Auditor/a Líder GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B GRADO A GRADO B FIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESES DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESES DESP DE LA AUDITORÍA SI no alicanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: COOrdinador/a del sistema Auditor/a líder Auditor/a Interno/a Siguiente sección deberá llenarse por la suditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: I/I a auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)								
Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Representante de la Organización Auditor/a Líder GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B GRADO A GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORÍA I SIGNIMENSES DESS TIEMPO PARA EL CIERRE: AUDITORÍA I SIGNIMENSES DESS TIEMPO PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: SÍ NO alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA								
Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Adriana Ruelas Hernández Auditor/a Líder GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B GRADO A GRADO B FIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESES DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESES DESP DE LA AUDITORÍA SI no alicanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: COOrdinador/a del sistema Auditor/a líder Auditor/a Interno/a Siguiente sección deberá llenarse por la suditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: I/I a auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)								
Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Adriana Ruelas Hernándiz Auditor/a Líder GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B GRADO B GRADO B GRADO A GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORÍA BEIS DESS DES POE LA AUDITORÍA SEIS MESES DESS DES POE LA AUDITORÍA AUDITORÍA SEIS MESES DESS DES POE LA AUDITORÍA SI no alicanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA								
Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Adriana Ruelas Hernándiz Auditor/a Líder GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B GRADO B GRADO B GRADO A GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORÍA BEIS DESS DES POE LA AUDITORÍA SEIS MESES DESS DES POE LA AUDITORÍA AUDITORÍA SEIS MESES DESS DES POE LA AUDITORÍA SI no alicanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA								
Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Adriana Ruelas Hernándiz Auditor/a Líder GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B GRADO B GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESES DESES DE LA AUDITORÍA SEIS MESES DESES DE LA AUDITORÍA SEIS MESES DESES DE LA AUDITORÍA SI no alicanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: COOrdinador/a del sistema Auditor/a Interno/a Siguiente sección deberá llenarse por la auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: I/Ia auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)								
Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Representante de la Organización Adriana Ruelas Hernández AL ARO DE LA ADUITORIA Sels MESES DESP DE LA AUDITORIA Sels MESES DESP DE LA AUDITORIA Sels MESES DESP DE LA AUDITORIA COORCECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojos separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)								
Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Representante de la Organización Adriana Ruelas Hernández AL ARO DE LA ADUITORIA Sels MESES DESP DE LA AUDITORIA Sels MESES DESP DE LA AUDITORIA Sels MESES DESP DE LA AUDITORIA COORCECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojos separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)		Firm	a de conocimiento y rec	epción de	area de oporti	unidad		
Mtra.Maria de Lourdes Ampudia Rueda Representante de la Organización Auditor/a Lider I área de oportunidad debe cerrarse dentro de los tiempos establecidos; la verificación de la acción se efectuará en la visita posterior de seguimiento o de movación, a realizarse al airo. GRADO DE APROBACIÓN: GRADO DE APROBACIÓN: GRADO DE APROBACIÓN: GRADO DE APROBACIÓN: AL AÑO DE LA AUDITORÍA SISIMESES DESP DE LA AUD							2000年度·战争等	
Representante de la Organización Auditor/a Lider Lárea de oportunidad debe <u>cerrarse</u> dentro de los tiempos establecidos; la verificación de la acción se efectuará en la visita posterior de seguimiento o de novación, a realizarse al año. GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: AL AÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA a siguiente sección deberá llenarse por la organización, una vez que haya realizado el análisis de causa raíz y definido la acción correctiva: CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAYÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: LI/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)		FIRMA:				FIRMA:		
Representante de la Organización Auditor/a Lider Lárea de oportunidad debe <u>cerrarse</u> dentro de los tiempos establecidos; la verificación de la acción se efectuará en la visita posterior de seguimiento o de novación, a realizarse al año. GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: AL AÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA a siguiente sección deberá llenarse por la organización, una vez que haya realizado el análisis de causa raíz y definido la acción correctiva: CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAYÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: LI/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)		1	7 .	1				
Representante de la Organización Auditor/a Lider Lárea de oportunidad debe <u>cerrarse</u> dentro de los tiempos establecidos; la verificación de la acción se efectuará en la visita posterior de seguimiento o de novación, a realizarse al año. GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: AL AÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA a siguiente sección deberá llenarse por la organización, una vez que haya realizado el análisis de causa raíz y definido la acción correctiva: CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAYÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: LI/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)				1	1	Λ		
Representante de la Organización Auditor/a Lider Lárea de oportunidad debe <u>cerrarse</u> dentro de los tiempos establecidos; la verificación de la acción se efectuará en la visita posterior de seguimiento o de novación, a realizarse al año. GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: AL AÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA a siguiente sección deberá llenarse por la organización, una vez que haya realizado el análisis de causa raíz y definido la acción correctiva: CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAYÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: LI/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)		180	1271444111	1	// / .	110	1	
Representante de la Organización Auditor/a Lider Lárea de oportunidad debe <u>cerrarse</u> dentro de los tiempos establecidos; la verificación de la acción se efectuará en la visita posterior de seguimiento o de novación, a realizarse al año. GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: AL AÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA a siguiente sección deberá llenarse por la organización, una vez que haya realizado el análisis de causa raíz y definido la acción correctiva: CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAYÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: LI/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)		// 1000	e could the	1		H	5	
Representante de la Organización Auditor/a Lider Lárea de oportunidad debe <u>cerrarse</u> dentro de los tiempos establecidos; la verificación de la acción se efectuará en la visita posterior de seguimiento o de novación, a realizarse al año. GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: AL AÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESSE DESP DE LA AUDITORÍA a siguiente sección deberá llenarse por la organización, una vez que haya realizado el análisis de causa raíz y definido la acción correctiva: CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAYÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: LI/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	Mtra.Ma	ría de Lourdes A	mpudia Rueda	1	Adrian	a Ruelas Hernáno	dez) ·	
L'area de oportunidad debe cerraise dentro de los tiempos establecidos; la verificación de la acción se efectuará en la visita posterior de seguimiento o de movación, a realizarse al año. GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO A GRADO B TIEMPO PARA EL CIERRE: AL AÑO DE LA AUDITORIA SEIS MESES DESP DE LA AUDITORIA SEIS MESES DESP DE LA AUDITORIA SEIS MESES DESP DE LA AUDITORIA SEIS MESES DESP DE LA AUDITORIA CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORIA FIRMA: FIRMA: FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema COEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: I/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)						a reacted mornane		
GRADO DE APROBACIÓN: GRADO DE APROBACIÓN: TIEMPO PARA EL CIERRE: AL AÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESSES DESPO DE LA AUDITORÍA SI siguiente sección deberá llenarse por la organización, una vez que haya realizado el análisis de causa raíz y definido la acción correctiva: CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: SI no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: Mtra.Maria de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoria de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: I//Ia auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	Repr	esentante de la C	Organización		-	Auditor/a Líder		
GRADO DE APROBACIÓN: GRADO A GRADO A TIEMPO PARA EL CIERRE: AL AÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESSES DESPO DE LA AUDITORÍA CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: FIRMA: Mtra.Maria de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a Siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoria de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Li/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)	Láros do apartunidad da	ho corrarco dontro de	les tiempes establesides: la coni	Garatin da la				
GRADO DE APROBACIÓN:			e los tiempos establecidos; la veri	ricacion de la	acción se efectuara e	en la visita posterior di	e seguimiento o de	
TIEMPO PARA EL CIERRE: AL AÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESSES DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESS DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MES DESP DE LA AUDITORÍA TO LA AUDITORÍA SEIS MES DE LA AUDITORÍA SEIS MES DE LA AUDITORÍA SEIS MES DE LA AUDITORÍA SEIS MES DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MES DE LA AUDITORÍA SEIS MES DE	enovacion, a realizarse a	t ano.		···				
TIEMPO PARA EL CIERRE: ALAÑO DE LA AUDITORÍA SEIS MESSES DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESS DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESSES DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MESS DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MES DESP DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MES DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MES DESP DESP DE LA AUDITORÍA SEIS MES DESP DESP DE LA AUDITORÍA S	GR	RADO DE APRO	BACIÓN:	0	GRADO A	0	GRADO	
TIEMPO PARA EL CIERRE: AL AÑO DE LA AUDITORÍA BE LA AUDITORÍA CIERRE SEIS MESES DESP DE LA AUDITORÍA AUDITORÍA AUDITORÍA AUDITORÍA DE LA AUDITORÍA SEIS MESES DESP DE LA AUDITORÍA CIERRE JEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Siguiente sección deberá llenarse por la uditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: I//Ia auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)								
AUDITORÍA CIERRE CELA FIRMA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: It/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)					AL AÑO DE LA			
DE LA AUDITORI a siguiente sección deberá llenarse por la organización, una vez que haya realizado el análisis de causa raíz y definido la acción correctiva: CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoria de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: It/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)			CIERRE					
CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	TIE	EMPO PARA EL	OILITAL.	Ľ				
CCION CORRECTIVA TOMADA PARA PREVENIR LA RECURRENCIA: Si no alcanza el espacio, anexar información en hojas separadas) CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	TE	MPO PARA EL			ADDITORIA			
CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)	The state of the s	MPO PARA EL			AUDITORIA			
CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoría de seguimiento o renovación)						inido la acción correcti	DE LA AUDITO	
CIERRE DEL ÁREA DE OPORTUNIDAD A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra. María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga	ınización, una vez que haya realiz	ado el análisi		inido la acción correcti	DE LA AUDITO	
A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI	zado el análisi ENCIA:		inido la acción correct	DE LA AUDITO	
A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI	zado el análisi ENCIA:		inido la acción correct	DE LA AUDITO	
A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI	zado el análisi ENCIA:		inido la acción correct	DE LA AUDITO	
A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoria de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI	zado el análisi ENCIA:		inido la acción correcti	DE LA AUDITO	
A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI	zado el análisi ENCIA:		inido la acción correct	DE LA AUDITO	
A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI	zado el análisi ENCIA:		inido la acción correct	DE LA AUDITO	
A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI	zado el análisi ENCIA:		inido la acción correct	DE LA AUDITO	
A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI	zado el análisi ENCIA:		inido la acción correcti	DE LA AUDITO	
A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI	zado el análisi ENCIA:		inido la acción correct	DE LA AUDITO	
A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI	zado el análisi ENCIA:		inido la acción correct	DE LA AUDITO	
A TRAVÉS DE AUDITORÍA INTERNA FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debe	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI	zado el análisi ENCIA:		inido la acción correcti	DE LA AUDITO	
FIRMA: Mtra.María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoria de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección deber ICCION CORRECTIV Si no alcanza el esp	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info	inización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad	ado el análisi ENCIA: as)	s de causa raíz y defi		DE LA AUDITO	
Mtra. María de Lourdes Ampudia Rueda Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección deber CCION CORRECTIV Si no alcanza el esp	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR Dacio, anexar info	inización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD	eado el análisi ENCIA: as)	s de causa raíz y defi		DE LA AUDITO	
Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección deber CCION CORRECTIV Si no alcanza el esp	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO	inización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD	eado el análisi ENCIA: as)	s de causa raíz y defi	a de	DE LA AUDITO	
Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección deber CCION CORRECTIV Si no alcanza el esp	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO	inización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD	eado el análisi ENCIA: as)	s de causa raíz y defi	a de	DE LA AUDITO	
Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección deber CCION CORRECTIV Si no alcanza el esp	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO	inización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD	eado el análisi ENCIA: as)	s de causa raíz y defi	a de	DE LA AUDITO	
Coordinador/a del sistema Auditor/a Interno/a siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección deber CCION CORRECTIV Si no alcanza el esp	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO	inización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD	eado el análisi ENCIA: as)	s de causa raíz y defi	a de	DE LA AUDITO	
siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección deber CCION CORRECTIV Si no alcanza el esp	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO	inización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD	eado el análisi ENCIA: as)	s de causa raíz y defi	a de	DE LA AUDITO	
siguiente sección deberá llenarse por el auditor/a externo/a, en la siguiente auditoría de seguimiento o renovación al año: CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: Il/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	a siguiente sección debei CCION CORRECTIV Si no alcanza el esp CIERRE A TRA	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR Dacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO FIRMA:	nnización, una vez que haya realiz LA PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD RÍA INTERNA	eado el análisi ENCIA: as)	s de causa raíz y defi	a de	DE LA AUDITO	
CEPTACIÓN DE LA ACCION CORRECTIVA: CI/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	cCION CORRECTIV Si no alcanza el esp CIERRE A TRA	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO FIRMA:	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD RÍA INTERNA	eado el análisi ENCIA: as)	s de causa raíz y defi e cierre del área dad;	a de FIRMA:	DE LA AUDITO	
El/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	cCION CORRECTIV Si no alcanza el esp CIERRE A TRA Mtra.Ma	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes Al pordinador/a del	nnización, una vez que haya realiz LA PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD RÍA INTERNA mpudia Rueda sistema	Fecha de oportuni	s de causa raíz y defi e cierre del área dad:	a de FIRMA: ditor/a Interno/a	DE LA AUDITO	
El/la auditor/a puede registrar sus notas de verificación al reverso de esta hoja) FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	cCION CORRECTIV Si no alcanza el esp CIERRE A TRA Mtra.Ma	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes Al pordinador/a del	nnización, una vez que haya realiz LA PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD RÍA INTERNA mpudia Rueda sistema	Fecha de oportuni	s de causa raíz y defi e cierre del área dad:	a de FIRMA: ditor/a Interno/a	DE LA AUDITO	
FIRMA Y NOMBRE: Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	CCION CORRECTIV Si no alcanza el esp CIERRE A TRA Mtra.Ma	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes Al poordinador/a del á llenarse por el audi	nización, una vez que haya realiz A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD RÍA INTERNA mpudia Rueda sistema tor/a externo/a, en la siguiente a	Fecha de oportuni	s de causa raíz y defi e cierre del área dad:	a de FIRMA: ditor/a Interno/a	DE LA AUDITO	
Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)	CCION CORRECTIVOSI no alcanza el especial de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya del companya de la companya de la companya del companya del companya de la companya del	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes Al pordinador/a del á llenarse por el audi ACCION CORRE	nnización, una vez que haya realiza A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD RÍA INTERNA mpudia Rueda sistema tor/a externo/a, en la siguiente au	Fecha de oportuni	s de causa raíz y defi e cierre del áred dad: Aud guimiento o renovaci	a de FIRMA: ditor/a Interno/a	DE LA AUDITO	
(Auditoria de seguimiento o renovación)	CCION CORRECTIVOSI no alcanza el especial de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya del companya de la companya de la companya del companya del companya de la companya del	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes Al pordinador/a del á llenarse por el audi ACCION CORRE	nnización, una vez que haya realiza A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad PORTUNIDAD RÍA INTERNA mpudia Rueda sistema tor/a externo/a, en la siguiente au	Fecha de oportuni	s de causa raíz y defi e cierre del áred dad: Aud guimiento o renovaci	a de FIRMA: ditor/a Interno/a	DE LA AUDITO	
(Auditoria de seguimiento o renovación)	CCION CORRECTIV Si no alcanza el esp CIERRE A TRA Mtra.Ma Co siguiente sección deber CEPTACIÓN DE LA	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes Al cordinador/a del á llenarse por el audi ACCION CORRE e registrar sus no	nnización, una vez que haya realiza. A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad. PORTUNIDAD RÍA INTERNA mpudia Rueda sistema tor/a externo/a, en la siguiente ac CTIVA: tas de verificación al reve	Fecha de oportuni	s de causa raíz y defi e cierre del áred dad: Aud guimiento o renovaci	a de FIRMA: ditor/a Interno/a	DE LA AUDITO	
	CIERRE A TRA Mtra.Ma Cieguiente sección deber CIERRE A TRA Mtra.Ma Co Siguiente sección deber CEPTACIÓN DE LA	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes Al cordinador/a del á llenarse por el audi ACCION CORRE e registrar sus no	nnización, una vez que haya realiza. A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad. PORTUNIDAD RÍA INTERNA mpudia Rueda sistema tor/a externo/a, en la siguiente ac CTIVA: tas de verificación al reve	Fecha de oportuni	e cierre del áredad: Auguimiento o renovaci	a de FIRMA: ditor/a Interno/a ión al año:	DE LA AUDITO	
Auditor/a Lider	CCION CORRECTIV Si no alcanza el esp CIERRE A TRA Mtra.Ma Co siguiente sección deber CEPTACIÓN DE LA	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes Al cordinador/a del á llenarse por el audi ACCION CORRE e registrar sus no	nnización, una vez que haya realiza. A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad. PORTUNIDAD RÍA INTERNA mpudia Rueda sistema tor/a externo/a, en la siguiente ac CTIVA: tas de verificación al reve	Fecha de oportuni	s de causa raíz y defi e cierre del árec dad: Augumiento o renovaci hoja)	a de FIRMA: ditor/a Interno/a ión al año:	DE LA AUDITO	
Additor/a Lider	CCION CORRECTIVOSI no alcanza el especial de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya del companya de la companya de la companya del companya del companya de la companya del	rá llenarse por la orga /A TOMADA PAR pacio, anexar info DEL ÁREA DE O VÉS DE AUDITO FIRMA: ría de Lourdes Al cordinador/a del á llenarse por el audi ACCION CORRE e registrar sus no	nnización, una vez que haya realiza. A PREVENIR LA RECURRI ormación en hojas separad. PORTUNIDAD RÍA INTERNA mpudia Rueda sistema tor/a externo/a, en la siguiente ac CTIVA: tas de verificación al reve	Fecha de oportuni	s de causa raíz y defi e cierre del árec dad: Augumiento o renovaci hoja)	a de FIRMA: ditor/a Interno/a ión al año:	DE LA AUDITO	

FIRMA Y NOMBRE:	
l l	Fecha de cierre: (Auditoria de seguimiento o renovación)
Auditor/a Líder	