



FORMATO

LISTA DE CHEQUEO



Codigo: AG-FT-02

Versión: 4

Fecha: 05/08/2021

Tipo de Proceso:	Estratégico		Misional		Apoyo		Evaluación	
Responsable:								
Proceso:								
Alcance:								
Criterio de la auditoria:								
Fecha de la Auditoría :								
Proyectado por:								

T.P	DESCRIPCION DE LA INQUIETUD	CUMPLE		OBSERVACION	AUDITADO
		Si	No		
1	1.1				
	1.2				
	1.3				
	1.4				

	1.5				
2	2.1				
	2.2				
	2.3				
	2.4				
3	3.1				
	3.2				
	3.3				
	3.4				
FIRMA AUDITOR					