



AVISO DE AUDITORIA
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
DIRECCIÓN GENERAL

Lugar, día, mes y año

C. _____
División _____
PRESENTE

Por este conducto le comunico formalmente que, de acuerdo al programa general de auditorias, el (los) día(s) _____ del mes de _____ de 20__ se llevará a cabo la auditoría interna de acuerdo al PLAN DE AUDITORÍA Anexo.

Agradeceremos programe sus actividades a fin de que la auditoria se lleve a cabo en las fechas anunciadas. Si existe alguna duda con respecto a la auditoria o algún inconveniente en cuanto al día de inicio, le agradeceré se comunique con el suscrito a más tardar tres días hábiles antes de la fecha de inicio programada.

Atentamente

Auditor (a) Líder

Recibí

Nombre del (de la)
Receptor (a)

Firma

Fecha

C.c.p. RD del Plantel