

Formato de Programa de Auditorías Internas

Código F_21

Revisión 01

Fecha 15.09.22


**Coordinación de Planeación
para el Desarrollo del Estado
de Michoacán de Ocampo**

GOBIERNO DE MICHOACÁN

Objetivo: _____**Alcance:** _____**PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDADES	RECURSOS	PROGRAMACIÓN MENSUAL																																																			
		ENE				FEB				MAR				ABR				MAY				JUN				JUL				AGO				SEP				OCT				NOV				DIC							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1																																																					
2																																																					
3																																																					
4																																																					
5																																																					
6																																																					
7																																																					
8																																																					
9																																																					
10																																																					

Elaboró: _____**Autorizó:** _____