

**Formato de Informe de Auditoría Interna**

Código F\_24  
 Revisión 02  
 Fecha 18.05.23



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

GOBIERNO DE MICHOACÁN

<b>No. De Auditoría:</b>	<b>Periodo de Auditoría:</b>	<b>Fecha de Presentación de Informe:</b>
--------------------------	------------------------------	--

**Objetivo de la Auditoría:**

**Documentos de Referencia:**

**Alcance:**

Áreas Auditadas	Procesos / Servicios	Personal Auditado	Auditor (a)
Referencia	Cumplimiento C: Conforme NC: No conformidad O: Observación	Puntuación	
	<b>No. De no conformidades</b>		
	<b>No. Mejoras por realizar</b>		
	<b>Puntuación</b>		

**Observaciones**

**Potencialidades:**

**Recomendaciones:**

**Auditor(a) Líder:**