



VISITA DE AUDITORÍA
PAI 006-08

Informe:

Legajo N°:

DEPENDENCIA:

MOTIVO DE LA VISITA:

Fecha:

Horario de Inicio:

Horario de Finalización:

LUGAR:

ASISTENTES

Apellido y Nombre

Cargo

Dependencia

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA VISITA DE AUDITORÍA:

OBSERVACIONES:

Firmas

Confeccionó

Supervisó