



INFORME DE AUDITORÍA

FORCSG-P12.29.01

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:		UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TECÁMAC					
REFERENCIA:		201408CSC417					
DOMICILIO DE LA SEDE AUDITADA: (Calle, número, colonia, código postal, ciudad, estado y país). Para los sitios auditados adicionales incluirlos en el anexo de este informe.		Prolongación 5 de Mayo No. 10, Col. Felipe Villanueva Centro, C.P.55740, Tecámac, Estado de México, México					
AUDITORÍA DE:							
CERTIFICACIÓN ETAPA 1 ☐ ETAPA 2 ☐	VIGILANCIA ☒ No. 2	TRANSFERENCIA ☐	TRANSICIÓN ☐	RENOVACIÓN ☐	SEGUIMIENTO ☐	AMPLIACIÓN/REDUCCIÓN ☐	NOTIFICACIÓN A CORTO PLAZO ☐
FECHAS DE AUDITORÍA:		21-02-2020					
NORMA DE REFERENCIA:							
NMX-CC-9001-IMNC-2015		X	NMX-SAST-001-IMNC-2008		NMX-SAST-45001-IMNC-2018		
NMX-SAA-14001-IMNC-2015			OHSAS 18001:20017		NMX-J-SAA-50001-ANCE-IMNC-2011		
OBJETIVO:	Determinar la conformidad del sistema de gestión o partes del sistema con los criterios de auditoría Evaluar la capacidad del sistema de gestión referente al cumplimiento de los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables. Evaluar la eficacia del sistema para asegurar el cumplimiento de los objetivos del sistema de gestión Evaluar las oportunidades de mejora de la organización cuando correspondan. Revisar la eficacia de las correcciones y acciones correctivas de las observaciones, debilidades o temas de preocupación detectadas en la auditoría previa.						
ALCANCE:	[REDACTED]						
CRITERIOS DE AUDITORÍA: Documentos vigentes del sistema de gestión: de acuerdo a lo requerido por la norma objeto de certificación: manual, procedimientos documentados obligatorios por la norma y documentos y registros necesarios por la organización para su operación Normas o especificaciones técnicas aplicables a los productos citados en el alcance de la certificación Observaciones y comentarios realizados en etapas anteriores del proceso de certificación (Auditorías de Etapa 1, Etapa 2, Seguimientos, Vigilancia, Renovaciones, Ampliaciones, Reducciones y a Corto Plazo)							
CÓDIGO IAF/SECTOR ECONÓMICO: (En Etapa 1, ratifique la correcta asignación del Código IAF)		37					
NÚMERO DE PERSONAL EN LA ORGANIZACIÓN:		184					
* PERSONAL CONTACTADO							
NOMBRE				CARGO			
María Guadalupe HERNÁNDEZ ÁVALOS				Jefa del departamento de planeación			
Felipe Nerhi TENORIO GONZÁLEZ				Profesor de tiempo completo			
Joanny Janette PÉREZ SERRANO				Profesor de asignatura / Auditor interno			
Marina Patricia GARCÍA DOMÍNGUEZ				Profesor de asignatura / Auditor interno			
Refugio ANTONIO BERNAL				Profesora de tiempo completo-coordinadora de estancias			
Sylja Viridiana GUERRERO GARCÍA				Profesor de tiempo completo Negocios Internacionales			
Brenda ORTÍZ RODRÍGUEZ				Jefa de departamento de control escolar			
Jovana Maciel GARCÍA MORALES				Asistente de la Jefatura de control escolar			
Idali SÁNCHEZ DEL RÍO				Profesora de asignatura			
Lilia VILLALOBOS MORALES				Analista Administrativo Recursos Humanos			
Hernán HERRERA NICOLÁS				Recursos Financieros			

* Únicamente se mencionan algunas personas entrevistadas

AUDITOR LÍDER	RECIBÍ DE CONFORMIDAD	FECHA
 Nellie CRUZ SOSA	 María Guadalupe HERNÁNDEZ ÁVALOS	2020-02-21



INFORME DE AUDITORÍA

FORCSG-P12.29.01

No conformidad generada durante la auditoría.

CONFORMIDAD No.	TIPO	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	PUNTO DE LA NORMA
---	---	No se documentan hallazgos de no conformidad.	---
El usuario tiene hasta el __N/A__ para cerrar esta (s) no conformidad (es)			

Tipo: Colocar "Mayor" para no conformidad mayor y "Menor" para no conformidad menor

*En caso de que se presenten no conformidades el auditor líder/ auditor dará seguimiento de su cierre a través del formato FORCSG-P01.12 como resumen para la Comisión Técnica.

Oportunidades de mejora generadas durante la auditoría.

OPORTUNIDAD DE MEJORA No.	PROCESO	PUNTO DE LA NORMA	DESCRIPCIÓN DE LA OPORTUNIDAD DE MEJORA
1	Planificación del SGI	4.1	Aclarar fechas para la actualización del análisis FODA.
2	Planificación del SGI	4.2	Aclarar cuales son las necesidades y expectativas de las partes interesadas.
3	Planificación del SGI	4.3	Aclarar el alcance del sistema de gestión en el manual de calidad coherente con el certificado, así como justificar más a detalle la no aplicabilidad de los requisitos indicados.
4	Planificación del SGI	4.4	Revisar el enfoque a procesos y aclarar la interacción de éstos (fuentes de entrada/entradas, salidas/receptores de salidas).
5	Todos los procesos	6.1	Actualizar los AMEF's que ya tienen evaluados y controlados los riesgos. Indicar las oportunidades que se van a abordar en 2020:
6	Procesos operativos	8.7	Revisar el concepto de salidas no conformes con apoyo del enfoque a procesos.
7	Todos	10.5	Revisar indicadores, desde el 2018 son los mismos para el desempeño de algunos procesos.

Cuando sea aplicable detallar lo siguiente, de lo contrario colocar que la auditoría anterior no se identificaron no conformidades o no aplica por el tipo de auditoría.

VERIFICACIÓN DE LA EFICACIA DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS CON RELACIÓN A NO CONFORMIDADES IDENTIFICADAS EN LA EVALUACIÓN ANTERIOR		
No. de no conformidad	Punto de la norma	Resumen de la acción correctiva y su eficacia
1	9.1.1	Presenta acción correctiva folio 1, adecuación del indicador de visitas guiadas del 2019, el cual ya es coherente para su medición, se considera eficaz su atención.

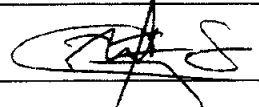
AUDITOR LÍDER Nellie CRUZ SOSA	RECIBE DE CONFORMIDAD María Guadalupe HERNÁNDEZ ÁVALOS	FECHA 2020-02-21
---------------------------------------	---	-------------------------



INFORME DE AUDITORÍA

FORCSG-P12.29.01

PERSONAL QUE REALIZÓ LA EVALUACIÓN

CARGO Y NOMBRE		FIRMA
AUDITOR LÍDER:	Nellie CRUZ SOSA	
AUDITOR:	NA	NA
EXPERTO TÉCNICO:	Nellie CRUZ SOSA	
AUDITOR EN ENTRENAMIENTO:	NA	NA
TESTIFICADOR:	NA	NA

NOTAS:

1. A la firma del presente informe se da por entendido que el contenido de éste ha sido aclarado y entendido por el solicitante y sus representantes.
2. La auditoria fue realizada mediante un muestreo, lo que implica que no se garantiza el no encontrar no conformidades en futuras auditorias.
3. Teniendo en cuenta las no conformidades que se hayan presentado en este informe, el solicitante se compromete a presentar a SIGE en el plazo indicado al pie de la redacción de las no conformidades.
4. Para los temas de preocupación, si debido a los resultados de la etapa 1 en la recomendación y conclusiones generales del equipo auditor se indica se deba ingresar un plan de atención de los temas de preocupación a las oficinas de SIGE, se debe proceder así para continuar con la programación de la etapa 2. En caso de que el equipo auditor no indique lo anterior, solo bastará con informar a SIGE por correo electrónico que los temas de preocupación se han atendido conforme a su sistema de gestión sin necesidad de ingresar el plan de atención. En caso de que los temas de preocupación detectados en la etapa 1, no se hayan atendido debidamente existe la posibilidad de que se detecten nuevamente y se escalen a no conformidad en la etapa 2.
5. Para las oportunidades de mejora y temas de preocupación no es necesario se ingrese información de su atención a SIGE, pero sí de atenderlas conforme a su sistema de gestión ya que si en una próxima auditoria se detectan nuevamente se escalarán estos hallazgos a no conformidad.
6. El solicitante deberá considerar recibir su auditoria de renovación 30 días naturales antes del término de la vigencia de su certificado de registro de empresa con la finalidad de que, en caso de que se detecten hallazgos clasificados como no conformidades se dé oportunidad de este tiempo para atender dichos hallazgos.
7. Para las organizaciones que tengan un alcance con multisitios, la relación de todos los sitios que se incluyen en la totalidad del alcance se puede presentar en formato libre (Word o Excel) pero con los datos de calle, número, colonia, código postal, ciudad, estado y país y se anexará a este informe como parte integral del mismo. En caso de tener sitios temporales es importante señalarlos como tal en esta relación.
8. Para el alcance en inglés será necesario que la organización lo envíe por correo electrónico al contacto de logística de SIGE, con el fin de liberar los certificados (SIGE e IQNet) que lleguen a emitirse.

RECIBI DE CONFIRMIDAD	FECHA
Maria Guadalupe HERNANDEZ ÁVALOS	2020-02-21



INFORME DE AUDITORÍA

FORCSG-P12.29.01

PLANIFICACIÓN TRIANUAL

Organización:					
Alcance:					
Giro de la empresa:					
Turnos / Horarios Laborales:					
Servicio de Auditoría:	AE1	AE2	AV1	AV2	RENOVACIÓN
Fecha tentativa:					
Sitios para revisar:					
Procesos que Auditar					
Requisitos Aplicables					
(El Auditor Líder determinará cuales son los procesos y requisitos que van a ser revisados durante cada Servicio de Auditoría).	Comunicación con el cliente (Quejas) 8.2.1	Comunicación con el cliente (Quejas) 8.2.1	Comunicación con el cliente (Quejas) 8.2.1	Comunicación con el cliente (Quejas) 8.2.1	Comunicación con el cliente (Quejas) 8.2.1
	Auditorías Internas 9.2	Auditorías Internas 9.2	Auditorías Internas 9.2	Auditorías Internas 9.2	Auditorías Internas 9.2
	Revisión por la Dirección 9.3	Revisión por la Dirección 9.3	Revisión por la Dirección 9.3	Revisión por la Dirección 9.3	Revisión por la Dirección 9.3
	No Conformidad y Acción Correctiva, Quejas 10.2	No Conformidad y Acción Correctiva, Quejas 10.2	No Conformidad y Acción Correctiva, Quejas 10.2	No Conformidad y Acción Correctiva, Quejas 10.2	No Conformidad y Acción Correctiva, Quejas 10.2
	Control Operacional (Proceso de servicio o de realización) 8.1, 8.5, 8.6, 8.7	Control Operacional (Proceso de servicio o de realización) 8.1, 8.5, 8.6, 8.7	Control Operacional (Proceso de servicio o de realización) 8.1, 8.5, 8.6, 8.7	Control Operacional (Proceso de servicio o de realización) 8.1, 8.5, 8.6, 8.7	Control Operacional (Proceso de servicio o de realización) 8.1, 8.5, 8.6, 8.7

Agregar el número de filas que sean necesarias para anotar los procesos que tiene declarados la organización en su mapa de procesos. Considerar en cada una de las etapas de auditoria los requisitos ya determinados en la Planificación Trianual.

22

RECIBE DE CONFORMIDAD	FECHA
María Guadalupe HERNÁNDEZ ÁVALOS	2020-02-21