|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Auditoria |  | **MAAGTICSI****Auditoría Informática y Seguridad de la información.** |
| Documentar el resultado de la revisión de Auditoria Informática, registrar y dar seguimiento a los hallazgos. | **Proyecto:** **ID:** |
|  |

 |

**CONTENIDO**

[1 Objetivo del Documento 2](#_Toc362350004)

[2 Abreviaturas y definiciones 2](#_Toc362350005)

[3 Referencias 2](#_Toc362350006)

[4 DATOS GENERALES 2](#_Toc362350007)

[5 Plan de Evaluación: 2](#_Toc362350008)

[6 EVALUACIÓN: 2](#_Toc362350009)

[7 Resultados: 3](#_Toc362350010)

[7.1 Hallazgos y Acciones de Mejora: 3](#_Toc362350011)

[7.2 Firmas 3](#_Toc362350012)

[8 Bitácora de Control de Cambios 4](#_Toc362350013)

# Objetivo del Documento

Documentar el resultado de la Auditoria Informática, registrar y dar seguimiento a los hallazgos.

# Abreviaturas y definiciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Abreviación o definición** | **Descripción** |
|  |  |

# Referencias

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción del documento**  | **Nombre del archivo** |
|  |  |

# DATOS GENERALES

|  |  |
| --- | --- |
| **Auditoría No**. | *(Número consecutivo de auditoria)* |
| **Fecha** | *(Fecha de inicio de auditoria.)* |
| **Componente auditado** | *(Nombre del Proyecto/Servicio/proceso al que se le aplica auditoria)* |
| **Representantes del elemento auditado** | *(Nombresde las personas responsables del Proyecto/Servicio/proceso que atienden la auditoria)* |
| **Miembros del equipo auditor** | *(Nombresde los auditores que ejecutan la auditoria)* |

# Plan de Evaluación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **Elemento a evaluar** | **Acciones de evaluación** | **Personal que realiza la verificación**  |  | **Evaluación** |
| **Personal que atiende la verificación** | **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** |
| *(Número de actividad)* | *(Indicar el elemento del Proyecto/Servicio/Proceso sujeto a proceso de evaluación )* | *(Describir a detalle las actividades para evaluar el elemento )* | *(Indicar nombres de los auditores )* | *(Indicar nombres de las personas responsables del Proyecto/Servicio/proceso que atienden la auditoria)* | *(Indicar fecha de inicio)* | *(Indicar fecha de término)* |
|  |  |  |  |  |  |  |

# EVALUACIÓN:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **ELEMENTOS DE VERIFICACIÓN** | **¿EXISTE EL DOCUMENTO?** | **¿REQUISITADO****CORRECTAMENTE?** | **COMENTARIOS** |
| **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
| *(Número de actividad)* | *(Solicitar información y evidencia documental que sirva para validar los elementos evaluados)*  | *(X Cuando existe evidencia documental)* | *(X cuando no existe evidencia documental)* | *(X cuando contiene firmas y /o sellos de recibido)* | *(X cuando no contiene firmas y /o sellos de recibido)* | *(Se anotan los comentarios tanto del personal que atiende la auditoria como de los auditores.)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# Resultados:

## Hallazgos y Acciones de Mejora:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **Elemento evaluado** | **Hallazgo** | **Requerimiento**  | **Acción** | **Corrección** |
| **Fecha Inicio** | **Fecha Fin** |
| *(Número de actividad)* | *(Indicar el elemento del Proyecto/Servicio/Proceso sujeto a proceso de evaluación )* | *(Indicar el hallazgo respecto al elemento sujeto a evaluación )* | *(A partir del hallazgo, indicar que se requiere para solventarlo.)* | *(Indicar las acciones que se tomarán para solventar el hallazgo)* | *(Indicar fecha compromiso de inicio de las acciones)* | *(Indicar fecha compromiso de termino de las acciones)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

## Firmas

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:***(Fecha de firma de documento)* | **Descripción:** *(Número consecutivo de auditoria)* |
| **Lider Auditor** | **Auditor** | **Área Auditada** |
| **Nombre:**  | **Nombre:**  |  |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** |
| **Participante** | **Participante** | **Testigo** |
| **Nombre:**  | **Nombre:**  | **Nombre:** |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** |

# Bitácora de Control de Cambios

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Revisión** | **Descripción del Cambio** |  **Fecha de evaluación** | **Aprobador** | **Aceptado /Rechazado** | **Fecha de aplicación** |
| 01 | Actualización de la Imagen Institucional | JUN 15 | Mtra. Ma. De Lourdes Zaldívar Martínez | Aceptado | JUN 15 |
| 02 | Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015Revisión de contenidos y actualización de encabezados | MAY 18 | M. en I. María Isabel Garrido Galindo | Aceptado | MAY 18 |
| 03 | Actualización de ImagenInstitucional | DIC 20 | M. en I. María Isabel Garrido Galindo | Aceptado | DIC 20 |