	PLANO DE AUDITORIA INTERNA

Organização:	**Nº ___AI /_____**

Objetivo:

Escopo da auditoria:

Requisito aplicável:	**Período da auditoria:**

Equipe de auditoria:

DATA	HORÁRIO		PROCESSO	DIVISÃO / SETOR / SEÇÃO	PARTICIPANTES
	M	**T**			

Legenda: EA = Equipe de Auditoria, GU = Guias, EO = Equipe da Organização, DO = Direção da Organização, OB = Observador, ES = Especialista

Auditor Líder: _____

Data: ____/____/____