	FORMULARIO	■ GOBIERNO ■ NACIONAL <i>Paraguay</i> <i>de la gente</i>
	INFORME DE AUDITORÍA	Código: FL-CAL-08 Revisión: 01

Auditoría Nro.: _____ Fecha de Auditoría: _____

Área Auditada: _____

Personal Contactado durante la Auditoría

Nombre y Apellido	Cargo

Auditores:

Nombre y Apellido	Área	Firma

Resultado de la Auditoría:



- ☐ Sin hallazgos Imputables al Área
☐ Con hallazgos Imputables al Área

Hallazgos (Detallar SAC / SAM detectadas):

Responsable del área auditada: _____ Cargo: _____ Firma: _____



Sr. Mario Pereira
 Gerente Int. SGC
 Dirección de Aeropuertos

Elaborado por:	Verificado por:	Aprobado por:
GERENTE DE CALIDAD 		DIRECTOR DE AEROPUERTOS 
Firma Sr. Mario Pereira Gerente Int. SGC Dirección de Aeropuertos		Firma ING. FIDELAS CUBIELLA Director de Aeropuertos DINAC
Descripción de las modificaciones: Cambio total del formato, comparar con la versión anterior.-		Fecha de vigencia: 22/11/2021