**Instituto Tecnológico de Tapachula**

**Innovación y Calidad**

**Programa de Auditoria de Servicio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.**  | **Fecha** | **AUDITOR(A)**  | **SERVICIO A AUDITAR** |
|  |  |  | Centro de Información  |
|  |  |  | Coordinación de Careras  |
|  |  |  | Recursos Financieros |
|  |  |  | Residencias Profesionales  |
|  |  |  | Centro de Cómputo  |
|  |  |  | Servicio Social  |
|  |  |  | Servicios Escolares |
|  |  |  | Procesamiento y análisis de los datos |
|  |  |  | Presentación del Informe al RD |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZA** | **FECHA:** |
|  |  |
| **Nombre****Director /a** **Instituto Tecnológico Tapachula** |  |