



## Programa de auditoría interna de la Facultad de Enfermería



Año: 2017

N° Auditoría/Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
1ª Auditoría												
2ª Auditoría												

**Nota:** Sombrear el mes seleccionado para implementar las auditorías correspondientes