CERTIFICACIÓN DEL CONFINAMIENTO DEL GAPIII

Bitácora del auditor

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del auditor** |  | **Fecha de entrega de la bitácora cumplimentada** |  |
| **Dependencia que recoge la bitácora cumplimentada** (p. ej., dentro de la autoridad nacional de confinamiento) |  | **Fecha de recogida** |  |
| **Persona de la dependencia que tramitó la bitácora cumplimentada**  |  | **Fecha de tramitación** |  |
| **Persona que examinó la bitácora cumplimentada**  |  | **Fecha de examen** |  |
| **Persona que aprobó la bitácora cumplimentada** |  | **Fecha de aprobación** |  |
| **Participación en la *Capacitación de auditores del GAPIII*** |
| **Lugar de la capacitación** |  | **Instructor** |  |
| **Fecha de calificación** |  |
| **Estado de la calificación**  | [ ]  | Activa |
| [ ]  | Inactiva |
| [ ]  | Pendiente  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE LA AUDITORÍA****(aa/mm/dd)** | **TIPO DE AUDITORÍA****(De deficiencias, inicial, periódica, de seguimiento)** | **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN AUDITADA** | **DURACIÓN DELA AUDITORÍA****(Redondeada al medio día más cercano)** | **FUNCIÓN EN LA AUDITORÍA** | **NÚMERO TOTAL DE MIEMBROS DEL EQUIPO** | **NOMBRE DEL INSTRUCTOR** | **NOMBRE DEL JEFE DEL EQUIPO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |