Anexo III – ICA 800-5/2025

	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, AT = Auditor em Treinamento, ES = Especialista

Auditor Líder: _____

Data: ____/____/____