

|                                                                                   |                                                                                                                      |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  | <b>Formato para Calificación de Auditores/as</b>                                                                     | <b>Código: TecNM-CA-PG-003-01</b> |
|                                                                                   |                                                                                                                      | <b>Revisión: 2</b>                |
|                                                                                   | <b>Referencia a las Normas:</b><br>ISO 9001:2015 9.2, ISO 14001:2015 9.2,<br>ISO 50001:2018 9.2, NMX-R-025-SCFI-2015 | <b>Página 1 de 2</b>              |

|                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| <b>CALIFICACIÓN DE AUDITORES</b> |                          |
| <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |

INTERNO (1)

LÍDER

(1)

|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------|--------------------|
| <b>NOMBRE: (2)</b>                                                               |                          |                        | <b>FECHA: (3)</b>      |                    |
| <b>I. EDUCACIÓN</b>                                                              |                          |                        | <b>MÁXIMO 6 PUNTOS</b> |                    |
| <b>a) Máximo nivel académico alcanzado (4)</b>                                   |                          | <b>Institución (5)</b> | <b>Fecha (6)</b>       | <b>PUNTAJE (7)</b> |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
| <b>II. EXPERIENCIA LABORAL</b>                                                   |                          |                        | <b>MÁXIMO 5 PUNTOS</b> |                    |
| <b>Organización (8)</b>                                                          | <b>Cargo/Función (9)</b> | <b>Período (10)</b>    |                        | <b>PUNTAJE</b>     |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
| <b>III. EXPERIENCIA LABORAL EN EL CAMPO DE LA GESTIÓN DE CALIDAD O AMBIENTAL</b> |                          |                        |                        | <b>PUNTAJE</b>     |
| <b>MÁXIMO 5 PUNTOS</b>                                                           |                          |                        |                        |                    |
| <b>Organización</b>                                                              | <b>Cargo/Función</b>     | <b>Período</b>         |                        |                    |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
| <b>IV.- FORMACIÓN COMO AUDITOR/A</b>                                             |                          |                        |                        | <b>PUNTAJE</b>     |
| <b>Nombre del curso (12)</b>                                                     |                          |                        | <b>Fecha (13)</b>      |                    |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
| <b>V.- EXPERIENCIA EN AUDITORIAS</b>                                             |                          |                        |                        | <b>PUNTAJE</b>     |
| <b>Nombramiento</b>                                                              |                          |                        | <b>Fecha</b>           |                    |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
|                                                                                  |                          |                        |                        |                    |
| <b>Puntaje Total</b>                                                             |                          |                        |                        |                    |

|                                                                                   |                                                                                                                      |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|  | <b>Formato para Calificación de Auditores/as</b>                                                                     | <b>Código: TecNM-CA-PG-003-01</b> |
|                                                                                   |                                                                                                                      | <b>Revisión: 2</b>                |
|                                                                                   | <b>Referencia a las Normas:</b><br>ISO 9001:2015 9.2, ISO 14001:2015 9.2,<br>ISO 50001:2018 9.2, NMX-R-025-SCFI-2015 | <b>Página 2 de 2</b>              |

|                             |                   |                                      |
|-----------------------------|-------------------|--------------------------------------|
| <b>Calificado por: (15)</b> | <b>Fecha (16)</b> | <b>Vigencia de Calificación (17)</b> |
|                             |                   |                                      |

### INSTRUCTIVO DE LLENADO

| NÚMERO | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                  |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.     | Cruce con una x si está siendo evaluado como Auditor/a Interno o Líder del equipo auditor                                                                                                                                    |
| 2.     | Escriba el nombre completo del aspirante a auditor.                                                                                                                                                                          |
| 3.     | Anotar la fecha de presentación de la solicitud día, mes y año.                                                                                                                                                              |
| 4.     | Anotar el grado máximo de estudios alcanzados.                                                                                                                                                                               |
| 5.     | Anotar el nombre de la institución donde realizó el último grado de estudios.                                                                                                                                                |
| 6.     | Fecha de la obtención del último grado de estudios.                                                                                                                                                                          |
| 7.     | Será llenado por el representante de la Dirección de acuerdo con los criterios establecidos para calificación de auditores TecNM-CA-PG-003-A01                                                                               |
| 8.     | Anotar el nombre de la organización donde haya participado en la realización de auditorías y /o en la implementación de Sistemas de Gestión de la Calidad, Ambiental, de Energía y/o Igualdad de Género y No discriminación. |
| 9.     | Anotar el cargo o función desempeñada en la organización donde trabajo.                                                                                                                                                      |
| 10.    | Anotar el periodo en el cual desarrollo el cargo o la función.                                                                                                                                                               |
| 11.    | Anotar el nombre de los cursos recibidos relacionados con el SGC, SGA, SGen, SGIG y capacitación como Auditor.                                                                                                               |
| 12.    | Anotar la Fecha de realización de los cursos.                                                                                                                                                                                |
| 13     | Anotar el nombramiento según corresponda: auditor/a en formación, auditor/a interno y/o auditor/a líder.                                                                                                                     |
| 15,16  | Estos espacios serán llenados por la persona Responsable o Coordinador/a del sistema en el Tecnológico.                                                                                                                      |
| 17     | Anotar el periodo de vigencia (la vigencia máxima de la evaluación será por un año).                                                                                                                                         |

\*Nota: Podrán insertarse tantas filas como sean necesarias.