|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVO (1)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROCESO(2)** | **AUDITOR(ES)(3)** | **FECHA(S) (4)** | **OBSERVACIONES (5)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OBSERVACIONES** | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORA (6)** | **AUTORIZA (7)** |
| NOMBRE Y FIRMA DEL(A) RD | NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Anotar el objetivo de la auditoría interna |
| 2. | Anotar el proceso que será auditado |
| 3. | Anotar el nombre del (los) auditor(es) que realizaran la revisión del proceso |
| 4. | Anotar la fecha(s) en las que se realizara la auditoria |
| 5. | Anotar aclaraciones que consideren pertinentes |
| 6. | Anotar el nombre y la firma del RD |
| 7. | Anotar el nombre y la firma del Director del Instituto |