|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVO:** | El propósito de esta evaluación es mejorar el desempeño de los auditores internos y sus aportes son muy importantes para fortalecer nuestro Sistema de Control Interno. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Proceso / procedimiento / D.T. objeto de auditoría: |  | | | |
| Líder del Proceso auditado: |  | | | |
| Nombre del auditor interno evaluado: |  | | | |
| Fecha Auditoria: | Del |  | Al |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Por favor califique el desempeño del auditor con respecto a los siguientes aspectos, marcando con una X en la columna de calificación. | | | | |
| **4.** Excelente | **3.** Bueno | **2.** Por Mejorar | **1**. Deficiente |  |

***Si usted marca alguna casilla como 2. Por mejorar o 1. Deficiente, por favor ingrese su comentario en la casilla correspondiente.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ASPECTOS A EVALUAR RESPECTO AL AUDITOR INTERNO** | **CALIFICACIÓN** | | | | **Comentarios** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1 | El Auditor fue puntual con los horarios establecidos en el proceso de auditoría. |  |  |  |  |  |
| 2 | El Auditor demostró conocimiento del proceso auditado y fue claro en las preguntas realizadas durante la ejecución de la Auditoria. |  |  |  |  |  |
| 3 | El Auditor fue objetivo al recopilar y analizar las evidencias durante el proceso de la auditoría. |  |  |  |  |  |
| 4 | El Auditor demostró capacidad de análisis y observación durante el proceso auditor. |  |  |  |  |  |
| 5 | El Auditor empleó eficientemente el tiempo destinado durante la Auditoria. |  |  |  |  |  |
| 6 | El Auditor fue ecuánime y respetuoso en el trato con los entrevistados. |  |  |  |  |  |
| 7 | El Auditor dio a conocer el resumen de hallazgos al concluir la auditoría. |  |  |  |  |  |
| 8 | En forma general, califique el nivel de competencia del auditor. |  |  |  |  |  |
| Observaciones o comentarios sobre el desempeño del auditor interno: | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Evaluador: |  | Cargo: |  |
|  | | | |
| Firma: |  |  | |