|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREA AUDITADA:  |  |  |
| AUDITOR ENCARGADO: |  |  |

Con el objeto de mejorar continuamente el Procedimiento de Auditorías de Control Interno y de conocer la percepción de los Funcionarios Auditados, frente al desarrollo de la Auditoria y desempeño del Auditor, se solicita diligenciar la siguiente información:

A continuación encontrará una serie de preguntas cuya respuesta se debe señalar con una “X” en una escala de valores así: Excelente, Bueno, Regular y Malo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENUNCIADO** | **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Malo** |
| **1. CALIFICACIÓN DE LA AUDITORIA INTERNA**  |
| Se dan a conocer al auditado con anterioridad las fechas de la auditoria “memorando de planeación” |  |  |  |  |
| Se hacen reuniones iniciales con el auditado, para enterarlo del objetivo de la auditoria  |  |  |  |  |
| Existe una adecuada planificación de la auditoria |  |  |  |  |
| Se involucra a todo el personal del área en el desarrollo de la auditoria.  |  |  |  |  |
| Hubo comentario con el auditado, una vez finalizó la auditoria antes de emitir el informe definitivo. |  |  |  |  |
| Hubo suficiente claridad al momento de sustentar el informe final  |  |  |  |  |
| Cual es la calificación general de la auditoria realizada |  |  |  |  |
| **2. CALIFICACIÓN DEL AUDITOR**  |  |  |  |  |
| Se cumple con las fechas establecidas  |  |  |  |  |
| Existe Claridad y coherencia en las preguntas realizadas  |  |  |  |  |
| La Capacidad de escucha del Auditor es |  |  |  |  |
| Existió Objetividad y respeto en el trato con los auditados |  |  |  |  |
| Hubo Claridad en la redacción de las deficiencias detectadas |  |  |  |  |
| La actitud del auditor frente al área auditada fue |  |  |  |  |
| La asesoría ofrecida durante el tiempo de la auditoria por parte del auditor la califica  |  |  |  |  |
| Cual es la calificación general del Auditor |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Sugerencias para el mejoramiento en el desarrollo de la Auditorias Integrales:  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **FIRMA ENCUESTADOR** |