|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROCESO** |  | **FECHA** |  |
| **DEPENDENCIA AUDITADA** |  | **HORA** |  |
| **RESPONSABLE** |  |
| **OBJETIVO** |  |
| **AUDITORES**  |  |
|  |  |
| **Cuestionario/ Solicitudes**  |
| 1. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.
2. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.
3. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
4. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.La oficina de Control Interno manifiesta que éste es un cuestionario inicial, y en caso de requerirse, se solicitará nueva información o documentación en el desarrollo de la auditoria.  |
| **COMPROMISOS** |
| **COMPROMISO** | **FECHA** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |
| **–** |  |
| **FIRMAS** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxDirector(a) de Control Interno Director  |