Fecha:

Auditor:

Evaluador:

**Atributos Personales**

Ético

Mente abierta

Diplomático

Observador

Perceptivo

Versátil

Tenaz

Decidido

Seguro de sí mismo

El auditor cumplió con el horario estipulado para su auditoría? Si No

El auditor lo trató con respeto y cortesía durante la auditoría? Si No

El auditor fue claro y conciso al preguntar sobre su sistema? Si No

El auditor mostró conocimiento sobre la norma aplicable? Si No

Al final de la auditoría el auditor le explicó los hallazgos encontrados? Si No

Aceptó todos ellos? Si No

En caso de estar en desacuerdo, explicar el por qué.

Cuál es su opinión sobre el trabajo que desempeñó el auditor interno?

Cuál es su opinión sobre la actitud que tuvo el auditor interno durante la auditoría?

Comentarios y sugerencias

Firma del evaluador

\*Para ser llenado por el dueño de procedimiento de auditoría interna

En base a lo contestado por el evaluador ha detectado la necesidad de capacitación interna para el auditor:

Si No

Firma del dueño de procedimiento de auditorías internas

Firma del auditor evaluado