|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSABLE PROCESO / ACTIVIDAD AUDITADA** |  | | |
| **ELABORÓ:** |  | **Fecha de Elaboración:** |  |
| **REVISÓ:** |  | **Fecha de Revisión:** |  |
| **EVALUACIÓN INTERNA: SEGUIMIENTO CONTINUO** | | | |
| 1. **¿La planeación de la auditoría fue ejecutada debidamente?**   **Respuesta:**   1. **¿La planeación de la auditoría, la ejecución y el informe se ajustaron a las normas internacionales de auditoría interna?**   **Respuesta:**   1. **¿Existe un seguimiento apropiado?**   **Respuesta:** | | | |
| **EVALUACIÓN INTERNA: AUTOEVALUACIONES PERIÓDICAS** | | | |
| 1. **¿El proceso auditor se ajusta a las políticas y procedimientos?**   **Respuesta:**   1. **¿La auditoría interna agrega valor y mejora las operaciones de la entidad?**   **Respuesta:**   1. **¿Los recursos para la auditoría interna se utilizan de forma eficaz y eficiente?**   **Respuesta:** | | | |