|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: | (1) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre** | **Educación** | **Experiencia Laboral** | **Formación como auditor** | **Experiencia en auditoria** | **Evaluación auditor/a líder o RD** | **TOTAL** | **Conclusión** |
| 1 | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (10) |  | **Vigencia** | (11) |
| Nombre y Firma del Representante de Dirección |  |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Anotar la fecha de elaboración |
|  | Escriba el nombre completo del aspirante a auditor/a. |
|  | Anotar la calificación del grado máximo de estudios alcanzados. |
|  | Anotar la calificación de experiencia laboral. |
|  | Anotar la calificación de formación como auditor. |
|  | Anotar la calificación de experiencia en auditoria. |
|  | Anotar la calificación de la evaluación del auditor/a lider. |
|  | Anotar la puntuación total |
|  | Anotar la Conclusión Auditor/a líder, Interna/o y en formación. |
| 10. | Anotar el Nombre y Firma del Representante de Dirección. |
| 11 | Anotar el periodo de vigencia. |