**Evaluación Externa de Calidad (EC)**

**Cuestionario Inicial**

Por favor, rellene este formulario para recibir una propuesta del IAI. Envíelo por vía electrónica a direccion@iaicr.com . Recibirá una propuesta en una semana. Esperamos poder ayudarle.

**Información de Cliente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Empresa |  |
| Nombre del Departamento |  |
| Fecha de creación del departamento |  |
| Dirección |  |
| Ciudad, Código Postal |  |
| País |  |
| Porcentaje de retención por pagos al exterior |  |

**Información de la Dirección de Auditoría Interna (DAI)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del DAI |  |
| Cargo |  |
| Teléfono |  | E-mail |  |
| Dependencia funcional de la DAI |  |
| Dependencia administrativa |  |

**Información de Contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del contacto (si es diferente al DAI) |  |
| Cargo |  |
| Teléfono |  | E-mail |  |

**Auditoría Interna:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1ª Localización |  | Número de auditores en 1ª Localización |  |
| 2ª Localización |  | Número de auditores en 2ª Localización |  |
| 3ª Localización |  | Número de auditores en 3ª Localización |  |
| 4ª Localización |  | Número de auditores en 4ª Localización |  |
| Localización del Equipo de Dirección |  |
| ¿Están centralizados los papeles de trabajo? |  | ¿Están automatizados los papeles de trabajo? |  |
| % del trabajo de auditoría en outsourcing o co-sourcing |  | Número de Auditores Informáticos TI) |  |
| Promedio de años de experiencia en auditoría de los auditores |  | Idioma de los papeles de trabajo |  |
| Número total de informes emitidos por Auditoría Interna por año |  | Idioma de los informes de auditoría |  |
| Tipos de auditorías realizadas (financieras, cumplimiento, eficiencia, gestión, etc.) |  |
| *Normas usadas (IIA, otras)* |  |

**Información de la Organización**

|  |  |
| --- | --- |
| Sector: |  |
| ¿Quién solicita que se realice la EC? |  |
| Fecha prevista para iniciar la EC |  |
| Idioma de las encuestas |  |
| Idioma del informe de la EC |  |
| ¿Hay días o períodos que se deban evitar para el desarrollo de la EC? |  |
| ¿Ha realizado alguna vez el informe GAIN? |  | **Si** |  | **No** |
| En caso afirmativo, fecha del último informe (mes/año) |  |
| ¿Tiene Comisión de Auditoría u otro órgano de supervisión similar?  |  |
| ¿Ha tenido una EC anterior? |  | **Si** |  | **No** |
| En caso afirmativo ¿Cuál fue la opinión de la EC? |  | **Generalmente Cumple** |  | **Parcialmente Cumple** |  | **No****Cumple** |

**Cumplimiento del Código de Ética del IIA**

Este apartado se refiere a casos que podrían afectar a la reputación de la función e auditoría interna de la organización

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Se encuentra su organización actualmente en algún proceso de investigación penal abierto por corrupción, colusión, etc.? |  | **Si** |  | **No** |  |
| En caso afirmativo, fecha de inicio de las actuaciones |  |  |

**Otros**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Cómo se enteró de nuestros servicios? |  | Por referencia del IAI: |  | Revista IAI |
|  | Comunicación |  | Curso del IAI |
|  | Otros |  |

* Por favor adjunte un organigrama de la Empresa y del Departamento de Auditoría Interna

|  |  |
| --- | --- |
| Firmado por: |  |
| Cargo: |  |
| Sello: |  |