**ANEXO**

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE CANDIDATOS PARA LAS NOMINACIONES A LOS PREMIOS DE AUDITORÍA INTERNA**

# Información del Candidato:

Información clara y completa del candidato:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Lugar de Trabajo: |  |
| Puesto actual: |  |

* 1. **Categoría para la cual está nominando:**

|  |  |
| --- | --- |
| Premio a la Excelencia |  |
| Premio Auditor Interno |  |
| Premio Auditor Pionero |  |
| Mención Honorífica |  |
| Premio Certificación CIA |  |

* 1. **Complete el formulario de acuerdo con la categoría que está nominando:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PREMIO A LA EXCELENCIA** | |
| Aspectos para su otorgamiento: | |
| Contribución a las auditorías en las que ha trabajado. |  |
| Contribución al Instituto a lo largo de su carrera profesional. |  |
| Excelente liderazgo y contribución al desarrollo de sus colegas. |  |
| Otros aspectos que el postulante considere importantes mencionar: |  |

*Por favor adjunte a este documento las pruebas que permita verificar lo planteado en el formulario y cualquier otra información relevante para la verificación de la información.*

*Cada nominación debe estar respaldada por una explicación detallada de por qué el candidato debe recibir el premio.*

**Otros logros (opcional):**

Indicar otros logros que considere importantes del candidato:

|  |  |
| --- | --- |
| **PREMIO AUDITOR INTERNO** | |
| Aspectos para su otorgamiento: | |
| Participación en el desarrollo del Instituto. |  |
| Gestión de equipos de trabajo, proyectos o programas que hayan logrado un aporte significativo al desarrollo de la auditoría interna. |  |
| Generación de valor agregado en los servicios de auditoría interna que brinda a su organización. |  |
| Promoción de la concientización de la Auditoría Interna |  |
| Otros aspectos que el postulante considere importantes mencionar: |  |

*Por favor adjunte a este documento las pruebas que permita verificar lo planteado en el formulario y cualquier otra información relevante para la verificación de la información.*

*Cada nominación debe estar respaldada por una explicación detallada de por qué el candidato debe recibir el premio.*

**Otros logros (opcional):**

Indicar otros logros que considere importantes del candidato:

|  |  |
| --- | --- |
| **PREMIO AUDITOR PIONERO** | |
| Aspectos para su otorgamiento: | |
| Actualización de técnicas y mejores prácticas de auditoría interna en el ámbito académico. |  |
| Desarrollo de nuevas competencias para la práctica de la profesión. |  |
| Difusión de metodologías y procedimientos de auditoría interna en la práctica profesional. |  |
| Otras áreas que el postulante considere de reconocimiento. |  |

*Por favor adjunte a este documento las pruebas que permita verificar lo planteado en el formulario y cualquier otra información relevante para la verificación de la información.*

*Cada nominación debe estar respaldada por una explicación detallada de por qué el candidato debe recibir el premio.*

**Otros logros (opcional):**

Indicar otros logros que considere importantes del candidato:

|  |  |
| --- | --- |
| **MENCIÓN HONORÍFICA** | |
| Detalle como cumple el candidato con los siguientes puntos: | |
| Reconocido apoyo a la gestión académica del Instituto. |  |
| Aporte al desarrollo de la doctrina de auditoría. |  |
| Organizaciones públicas o privadas que promuevan el desarrollo profesional de la auditoría interna. |  |

*Por favor adjunte a este documento las pruebas que permita verificar lo planteado en el formulario y cualquier otra información relevante para la verificación de la información.*

*Cada nominación debe estar respaldada por una explicación detallada de por qué el candidato debe recibir el premio.*

**Otros logros (opcional):**

Indicar otros logros que considere importantes del candidato:

|  |  |
| --- | --- |
| **PREMIO CERTIFICACIÓN CIA** | |
| Aspectos para su otorgamiento: | |
| Persona asociada que aprobó las tres partes del examen CIA, en su primer intento durante el transcurso de 12 meses; contados a partir del momento en que aplica el primer examen. |  |

*El proceso de certificación del candidato será verificado con el IIA Global con el fin de corroborar que cumple con lo establecido para su otorgamiento.*

* 1. **Información del Nominador**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo** |  |
| **Número de cédula** |  |
| **Relación con el candidato** |  |
| **Teléfono** |  |
| **E-mail** |  |

* 1. **Referencias**

Indicar la información de al menos dos personas contactadas por el nominador y que podrán verificar o extender la información presentada sobre el candidato.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Lugar de trabajo** | **Teléfono** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Declaración final y Consentimiento:**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hago constar que toda la información aportada en esta nominación es cierta y que podrá ser publicada por el Instituto de Auditores Internos de Costa Rica en forma parcial o total.

La documentación suministrada pasa a ser propiedad de esa Institución.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **NOMINADOR**  **Firma y número de cédula** |  | **FECHA** |