Como parte del proceso de mejoramiento de los trabajos de aseguramiento y consultoría realizados en cumplimiento de los roles de la Oficina de Control Interno, es importante conocer su percepción respecto del desempeño, resultados y labor realizada. Por favor, califique los trabajos de aseguramiento y consultoría, así:

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO DE EVALUACIÓN** | **PRIMER SEMESTRE** |  | **SEGUNDO SEMESTRE** |  |
| **DEPENDENCIA, PROCESO O ÁREA** | *Escriba el nombre de la dependencia que está realizando la evaluación.* |
| **CARGO (S) DEL (LOS) EVALUADOR (ES)** | *Escriba el(los) nombre(s) de los servidores que están diligenciando este formato y realizando la evaluación.* |
| **TRABAJOS OBJETO DE EVALUACIÓN** | *Relacione el nombre de los trabajos de auditoria de los que fue objeto la dependencia durante el semestre y que están siendo calificados con esta evaluación.* |

**2. DEL DESEMPEÑO:** Marque como *excelente (E), bueno (B), regular (R) o deficiente (D)* el desarrollo de los siguientes aspectos respecto de los trabajos de auditoría interna concluidos durante el periodo evaluado:

|  | **CALIFICACIÓN**  |
| --- | --- |
|  | **E** | **B** | **R** | **D** |
| 2.1. Comunicación y entendimiento del objetivo, alcance, visitas en sitio y otras actividades para el desarrollo de la(s) auditoría(s) interna(s) practicada(s) durante el periodo evaluado. |  |  |  |  |
| 2.2. Cobertura e inclusión de aspectos claves en la(s) auditoría(s) interna(s) practicada(s), así como información operativa en el desempeño del proceso, procedimiento o actividad. |  |  |  |  |
| 2.3. Cumplimiento del objetivo de la(s) auditoría(s) interna(s) practicada(s) durante el periodo evaluado. |  |  |  |  |
| 2.4. Claridad de la información solicitada para el desarrollo de la(s) auditoría(s) interna(s) practicada(s). |  |  |  |  |
| 2.5. Cumplimiento del programa y cronograma de trabajo establecido para la(s) auditoría(s) interna(s) realizada(s) en el (los) proceso(s) que lidera. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **EVALUACIÓN DEL EQUIPO AUDITOR** |
| **ASPECTOS A EVALUAR** |  **CALIFICACIÓN** |
| **E** | **B** | **R** | **D** |
|  | Cumplimiento de los tiempos programados para el desarrollo de la auditoría. |  |  |  |  |
|  | Claridad y coherencia de las preguntas realizadas durante la(s) entrevista(s). |  |  |  |  |
|  | Ambiente generado durante el desarrollo de la(s) auditoría(s) (respeto, confianza y amabilidad). |  |  |  |  |
|  | Conocimiento sobre la gestión y funcionamiento del proceso, procedimientos y demás información asociada.  |  |  |  |  |
|  | Capacidad de análisis y observación del proceso auditado. |  |  |  |  |
|  | Claridad en la explicación de los resultados de la(s) auditoría(s). |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS**  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del(los) Evaluador(es)