|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÉDULA** | **NOMBRE** | **CARGO** | **PROFESIÓN** | **ESPECIALIZACIÓN / MAESTRÍA** | **DEPENDENCIA** | **EXPERIENCIA AUDITOR**  |
| **Subsistema (s) de Formación como Auditor** | **No. de Horas Auditor Interno en este Ciclo de Auditoría** | **No. de Total de Horas Acumuladas Auditor Interno en Subsistemas del SIG.**  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Elaboró: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Administrador de Auditoria. | Fecha: |

DOCUMENTO ELECTRÓNICO