**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ÁREA O PROCESO AUDITADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **NOMBRE DE AUDITORES:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **NOMBRE DE LOS AUDITADOS:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la finalidad de llevar a cabo la evaluación del Auditor de la empresa **TRABAJANDO JUNTOS**

**S.A.S**, le agradecemos contestar las siguientes preguntas, seleccionando la opción que considere más conveniente.

**ESCALA DE DESEMPEÑO PARA AUDITOR CALIFICADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIOS DE CALIFICACIÓN** | **RANGO** | **NIVEL** |
| **MALO** |  **DE 1 A 40 PUNTOS** | DESEMPEÑO MEJORABLE, CON CLARAS DEFICIENCIAS |
| **REGULAR** |  **DE 41 A 70 PUNTOS** |  DESEMPEÑO REGULAR, CON PEQUEÑAS DEFICIENCIAS |
| **BUENO** | **DE 71 A 90 PUNTOS** | DESEMPEÑO BUENO, CON UNA ACTITUD POSITIVA Y ASERTIVA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTO A EVALUAR** | **BUENO** | **REGULAR** | **MALO** | **TOTAL** |
| ¿El Auditor ha desarrollado las actividades de acuerdo con lo descrito en el plan de auditoría? |  |  |  |  |
| ¿Durante el desarrollo de la auditoría considera que las preguntas fueron objetivas, claras y precisas? |  |  |  |  |
| ¿El auditor es diplomático, cuidadoso y da tiempo para contestar las preguntas formuladas? |  |  |  |  |
| ¿Cumplió el auditor con las fechas y horario acordados en el plan de auditoría? |  |  |  |  |
| ¿Cómo calificaría la revisión y verificación de los documentos antes y durante la auditoría por parte del auditor? |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL PUNTAJE**  |  |  |  |  |
| **EQUIVALENCIA AL \_\_%** |  |

**DESEMPEÑO DE HABILIDADES,** evalúa el auditado.

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DE AUDITADOS** |  |

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS Y PUNTOS DE MEJORA PARA EL AUDITOR**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DEL COORDINADOR DE MEJORA CONTINUA** |  |