|  |
| --- |
| **Prueba de Recorrido** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Elaboración |  | Nombre del Auditor que elaboro: |  |
| Fecha de Revisión |  | Nombre del Auditor que reviso: |  |
| Nombre del Proceso o Subproceso: |  | Responsable del Proceso y/o Subproceso: |  |
| Nombre de las Personas Entrevistadas: |  | | |
| |  | | --- | | Las políticas y procedimientos documentados de acuerdo a la prueba de recorrido para la ejecución de las actividades del proceso / subproceso (incluido los contr  oles) son: | |  | | |  |  | | --- | --- | |  | N/A | |  | Similar al año anterior | |  | Hay cambios significativos con respecto al año anterior | | | Hemos identificado las siguientes circunstancias/situaciones en las que las actividades desarrolladas en el proceso, difieren con respecto a los procedimientos y controles establecidos: | |  | | |  |  | | --- | --- | |  | N/A | |  | Hay circunstancias / Situaciones. | |  |  | | | Hemos identificado en la prueba de recorrido las siguientes observaciones en el diseño de los controles para la adecuada mitigación de los riesgos del Proceso/Subproceso: | |  | | |  |  | | --- | --- | |  | N/A | |  | Hay Observaciones | |  |  | | | Llevamos a cabo los siguientes procedimientos para realizar un recorrido a las actividades del proceso y corroborar las respuestas a las cuestiones planteadas por nosotros. | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Si / No | Procedimiento Llevado a Cabo | Descripción/ Referencia de P/T | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |