



Formulario de verificación de experiencia

Fecha

Nombre del candidato (Apellidos, Nombre)

GAN

Dirección de correo electrónico del candidato

Instrucciones:

- Demuestre sus 10 años de experiencia laboral en el ámbito de la auditoría interna* en las páginas 2 y 3.
- Asegúrese de que ambas firmas que figuran a continuación estén completadas una vez que haya rellenado las páginas 2 y 3.

*La experiencia laboral también puede ser en control de calidad, gestión de riesgos, disciplinas de auditoría/evaluación, cumplimiento normativo, auditoría externa o control interno

Declaración jurada

Por la presente certifico que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera, completa y precisa según mi leal saber y entender. Entiendo que el IIA se reserva el derecho de verificar los datos poniéndose en contacto con empleadores anteriores, y que la aprobación de mi solicitud depende de que este formulario se haya cumplimentado de forma exhaustiva y precisa. Reconozco que este formulario y la información que contiene pueden ser objeto de auditoría en cualquier momento. **Entiendo que el IIA puede revocar las certificaciones del IIA si se detecta información inexacta en este formulario.**

Firma: _____ Fecha: _____

Certificación del supervisor o del departamento de RR. HH.

Por la presente certifico que la persona que rellena este formulario trabaja actualmente para mi organización o lo ha hecho en los últimos 12 meses. Certifico que su historial laboral es veraz y exacto según mi leal saber y entender.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre del firmante en letra de imprenta: _____ Cargo: _____

Dirección de correo electrónico del firmante: _____

Verificación de la experiencia para la vía profesional del examen CIA® Challenge

#	Nombre de la organización	Título del puesto	Fecha de inicio (MM/AA)	Fecha de finalización (MM/AA)	Número total de años	Nombre del supervisor	Dirección de correo electrónico del supervisor (o número de teléfono, si no está disponible)
1							
	Descripción del puesto:						
2							
	Descripción del puesto:						
3							
	Descripción del puesto:						
4							
	Descripción del puesto:						
5							
	Descripción del puesto:						

#	Nombre de la organización	Título del puesto	Fecha de inicio (MM/AA)	Fecha de finalización (MM/AA)	Número total de años	Nombre del supervisor	Dirección de correo electrónico del supervisor (número de teléfono, si no está disponible)
6							
	Descripción del puesto:						
7							
	Descripción del puesto:						
8							
	Descripción del puesto:						
9							
	Descripción del puesto:						
10							
	Descripción del puesto:						
Número total de años de experiencia:							