**DECLARACIÓN ANUAL DE INDEPENDENCIA - AÑO………**

**JEFE DE AUDITORÍA**

Santiago, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Jefe de Auditoría de la función de auditoría interna del Servicio, declaro que durante el año XX:

1. **Dependencia funcional:** He mantenido comunicación directa y frecuente con el Jefe de Servicio.
2. **Autonomía en la Ejecución de Auditorías:** No he recibido interferencias en la planificación, ejecución o comunicación de los resultados de auditoría interna.
3. **Recursos y Alcance:** La Función de Auditoría Interna ha contado con los recursos adecuados y no ha habido restricciones en el acceso a información o personal clave.
4. **Ausencia de Presiones:** No he sido presionado para modificar hallazgos, conclusiones o recomendaciones de auditoría.
5. **Cumplimiento Normativo:** Todas las actividades de auditoría interna se han realizado en conformidad con las Normas Globales de Auditoría Interna, el código de ética de la función de auditoría interna, los lineamientos del CAIGG y el Estatuto de Auditoría interna de la función de auditoría interna.
6. **Identificación de Amenazas:** Cualquier amenaza a la independencia ha sido documentada y tratada según el procedimiento establecido.
7. **Otros temas relacionados con la Independencia**

**Nota:** Este formulario debe ser almacenado y revisado anualmente como parte del Programa de Aseguramiento y Mejora de la Calidad (PAQ) de la función de auditoría interna.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y Firma del Jefe de Auditoría** | **Nombre y Firma del Jefe de Servicio** |