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

**EQUIPO DE AUDITORES**

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

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, auditor interno/supervisor de la función de auditoría interna del Servicio, declaro que durante el año XX:

1. **Objetividad y Autonomía:** He desempeñado mis funciones sin interferencias indebidas.
2. **Acceso a Recursos:** He contado con acceso sin restricciones a información y personal necesario para la ejecución de mis auditorías.
3. **Ausencia de Influencias:** No he recibido presiones para alterar mis hallazgos, recomendaciones o informes de auditoría.
4. **Cumplimiento del Estatuto de Auditoría:** He cumplido con los principios establecidos en el Estatuto de Auditoría Interna y en las Normas Globales de Auditoría Interna.
5. **Cumplimiento del Código de Ética:** He cumplido con los principios establecidos en el Código de Ética de la función de auditoría interna, en los lineamientos del CAIGG y en las Normas Globales de Auditoría Interna.
6. **Declaración de Conflictos:** En caso de identificar posibles conflictos de independencia, los he reportado oportunamente al Jefe de Auditoría Interna.
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 Auditor/Supervisor** |