**DECLARACIÓN DE RECEPCIÓN DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN DE AUDITORÍA INTERNA**

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

Por favor, completar este formulario y entregárselo firmado al Jefe de Auditoría en un plazo de xx días hábiles desde su recepción.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Asignación según contratación: Resolución Exenta (última vigente) N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, año\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Dirección, Departamento o Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asignación según perfil de cargo actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Función de Auditoría Interna, declaro que:

1. He recibido y leído el Código de Ética de la función de auditoría interna, declarando que comprendo y acepto los principios y normas de ética y profesionalismo que establece.
2. Complementariamente, he dialogado con el Jefe de Auditoría sobre los principios y valores de la función, y he recibido los documentos actualizados: el Código de Ética del Servicio, el Estatuto de Auditoría Interna y el Manual de Auditoría Interna (incluye políticas, procesos y procedimientos), comprometiéndome a respetar y cumplir sus disposiciones.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre Auditor Interno** | **Firma Auditor Interno** |