**Formulario Informe de Resultados de Servicios Adicionales**

**Objetivo:** Formalizar los resultados del servicio de auditoría adicional ejecutado.

**Fecha:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Servicio de Auditoría | [............................] |
| Resultados Alcanzados | [............................] |
| Recomendaciones | [............................] |
| Comunicación al Jefe de Servicio | Fecha: [..] Medio: [..] |

Este formulario puede vincularse con el informe de Servicios Adicionales, en caso de que lo hubiera.

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y Firma del Responsable |