
	SOLICITUD DE INFORMACION DE RESPALDO	
Revisión: 00	GERENCIA DE TALENTOS HUMANOS	Página 1 de 1

SOLICITUD DE INFORMACION DE RESPALDO – USO EXCLUSIVO PARA INSPECTORIAS Y AUDITORIAS.-		
1. NOMBRE DEL OPERADOR:		
2. Fecha: / /	3. Hora de la solicitud: :	
4. Nombre del Inspector/Auditor solicitante:	5. Área Auditada / Inspeccionada:	
6. PROVEEDOR DE LA INFORMACIÓN:		
6.1 Nombre:	6.2 Cargo:	6.3 Firma:
7. DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM SOLICITADO: 		
<i>Uso exclusivo del Auditor / Inspector.-</i>		
8. VERIFICACIÓN DEL AUDITOR / INSPECTOR LIDER, PARA SER APLICABLE COMO EVIDENCIA OBJETIVA:		
8.1 Nombre Auditor Líder:	8.2 Firma de autorización:	
9. ENTREGA DE LA INFORMACIÓN:		
9.1 Nombre de la persona que entrega la información:	9.2 Fecha de entrega: / /	9.3 Hora de entrega: :
10. OBSERVACIÓN: 		
En caso de que el auditado no presente el requerimiento solicitado, este formulario debidamente completado se convierte en EVIDENCIA OBJETIVA.-		
