

LISTADO DE CRITERIOS PARA LA VALIDACIÓN DEL AUDITOR

Operación:

Programa de la Cuenca Mediterránea IEV CBC 2014-2020	
Nombre del proyecto	
Acrónimo	
Clave identificación	
Periodo de duración del proyecto	

Organismo Beneficiario del proyecto:

Nombre del Organismo Beneficiario	
Persona de contacto en el proyecto	
Departamento	
Dirección	
Número de teléfono	
Correo electrónico	
Función en el proyecto del Organismo	Beneficiario principal / Beneficiario (táchese lo que no proceda)

Auditor:

Nombre	
Puesto de trabajo	
División/Unidad/Departamento	
Entidad Auditora	
Dirección	
Número de teléfono	
Correo electrónico	

Preguntas en relación con las competencias, aptitudes y conocimientos profesionales

Nº de Inscripción en el ROAC:	
Por favor describa las aptitudes y conocimientos profesionales del auditor y en especial respecto de la auditoría de proyectos cofinanciados con Fondos de la Unión Europea	
¿Posee el auditor/controlador conocimientos suficientes del idioma/s oficiales del Programa? ¿En el caso de respuesta negativa, se asegurará a su propio cargo, de la traducción de todos los documentos pertinentes (incluyendo comunicaciones con el Secretariado, otros auditores, etc)?	

Preguntas en relación con la independencia:

<p>¿El auditor es independiente respecto de la institución a la que va a controlar el gasto?</p> <p>Describir si tiene o ha tenido algún tipo de relación.</p>	
<p>Procedimiento de contratación:</p> <p>Fecha del contrato:</p> <p>Periodo de duración del contrato:</p> <p><i>(La duración del contrato debe cubrir el total del periodo de duración del proyecto).</i></p> <p>¿Está el auditor registrado, por ejemplo, miembro de una organización profesional (<i>obligatoria la inscripción en el ROAC</i>)? ¿En caso afirmativo, en cuál?</p>	

Otros

<p>¿Ha recibido el auditor y ha analizado los siguientes documentos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Manual del Programa - Directrices de control - Formulario de Candidatura del proyecto - Contrato de Subvención - Acuerdo entre beneficiarios 	
<p>¿Puede el auditor asegurar que su trabajo está correctamente documentado y accesible con el fin de asegurar una revisión eficiente del trabajo de forma que otro auditor pueda realizar de nuevo el control con la utilización de un archivo de control?</p>	
<p>¿Puede el auditor/controlador asegurar que el trabajo se llevará a cabo en el plazo establecido en el programa?(30 días naturales siguientes a la entrega del informe financiero por parte del Beneficiario)</p>	

Firmas

<p>Lugar, fecha, firma y sello del Organismo beneficiario</p>	<p>Lugar, fecha, firma y sello del auditor</p>
---	--



--	--

ESTE DOCUMENTO ES UN MODELO OFICIAL Y NO SE PUEDE MODIFICAR; SOLO CUMPLIMENTAR.