

**FORMULÁRIO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL CONTINUADA (2017)**

Nome:

ID DO CANDIDATO:

| CERTIFICAÇÃO   | CIA | CCSA | CFSA | CGAP | CRMA |
|----------------|-----|------|------|------|------|
| Nº CERTIFICADO |     |      |      |      |      |

**Período de Prestação de Informações: REPORTE CPE 2017- HORAS DE CPE OBTIDAS EM 2017**

O relatório de CPE do IIA é um atestado de que você atendeu os requisitos CPE obrigatórios para sua certificação. Você deve manter uma cópia deste formulário de relatório CPE, juntamente com toda a documentação de suporte, por pelo menos três anos no caso de você ser selecionado para auditoria CPE.

**Status de Reporte: (Marque com um X a sua posição atual)**

Eu sou um **PROFISSIONAL CERTIFICADO IIA PRATICANTE** e completei o requerimento de CPE (**48 créditos** para CIA e **24 créditos** para CCSA, CFSA, CGAP ou CRMA). Por favor, atualize minhas informações junto ao IIA Global, para refletir meu status como PROFÍSSIONAL CERTIFICADO PRATICANTE.

Eu sou um **PROFISSIONAL CERTIFICADO IIA NÃO-PRATICANTE** e completei o requerimento de CPE (**24 créditos** para CIA e **12 créditos** para CCSA, CFSA, CGAP ou CRMA). Por favor, atualize minhas informações junto ao IIA Global, para refletir meu status como PROFÍSSIONAL CERTIFICADO NÃO-PRATICANTE.

Eu sou um **PROFISSIONAL CERTIFICADO IIA APOSENTADO** e não preciso reportar horas de CPE. Por favor, atualize minhas informações junto ao IIA Global, para refletir meu status como PROFÍSSIONAL CERTIFICADO APOSENTADO.

**Requerimentos de CPE para todos os CIAs, CCSAs, CFSAs, CGAPs e CRMAs**

Submetendo este informe de CPEs, eu afirmo que revisei as Normas Internacionais de Auditoria Interna e/ou recebi treinamentos que obedecem aos padrões do IIA – The Institute of Internal Auditor e entendi o suficiente das Normas de Auditoria para sustentar a prática da função de auditoria interna.

Para maiores informações sobre os requisitos de CPE, favor consultar a [Diretriz Administrativa de Requisitos de Educação Profissional Continuada](#), disponível no site do IIA BRASIL.

**Informação Importante**

Todos os profissionais certificados deverão estar com suas anuidades ao IIA Brasil vigente. Caso não estejam, entrem em contato com nosso departamento de associação para regularizar sua situação e assim poder enviar seu formulário de CPE, do contrário, ocorrerá uma alteração automática do status de sua certificação ATIVA para INATIVA.

**Confirmação de Cumprimento de Requerimentos de CPEs**

Este formulário constitui minha submissão oficial de horas de Educação Profissional Continuada. Submetendo este formulário ao IIA, confirmo que todas as informações prestadas são verdadeiras.

Para enviar o formulário de informações de CPEs, você deverá remeter este formulário digitalizado, assinado e datado, para o e-mail: [certificacao@iiabrasil.org.br](mailto:certificacao@iiabrasil.org.br).

**ASSINATURA:** \_\_\_\_\_

**DATA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / **2017** .

Nome:  
ID DO CANDIDATO:

### **Atestado de ética**

Todos os membros certificados serão obrigados a atestar o seguinte o formulário de relatório CPE:

O Código de Ética do IIA encontrado anexo.

- Eu concordo em respeitar o Código de Ética do IIA:

(            ) **sim**        (            ) **não**

- Eu concordo em não desabonar ou praticar qualquer ação de desvalorização da organização.

(            ) **sim**        (            ) **não**

- Ao executar as atividades de auditoria interna, eu as executo de acordo com as Normas Internacionais para a Prática Profissional de Auditoria Interna (*Normas*):

(            ) **sim**        (            ) **não** (ao responder **não** sua certificação será desativada.  
Explique por qual motivo não é aplicado as Normas)

- Eu possuo em meus créditos de CPE, pelo menos duas horas no assunto relacionado à Ética.

(            ) **sim**        (            ) **não** (reconheço a obrigatoriedade de realizar em 2018,  
treinamento com carga horária mínima de duas horas em ética, para compor os créditos de CPE)

- Possui alguma sentença condenatória na Justiça Federal de primeiro grau?

(            ) **sim**        (            ) **não**

Se houve uma condenação criminal no período do relatório anterior, indique os detalhes da condenação. Note que a documentação adicional pode ser solicitada.

Certifico que eu li e cumprirei as disposições do Código de Ética (conforme listado no Manual de Candidatos à Certificação) e aceito todas as condições do programa de certificação.

**ASSINATURA:** \_\_\_\_\_

**DATA:** \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ **2017** .