



Da: Secretaria de Controle Interno

Para: _____

Sr. (a): _____

Processo nº: _____

OBJETO	
QUESTÃO DE AUDITORIA, INSPEÇÃO OU FISCALIZAÇÃO	
CONSTATAÇÃO DO CONTROLE INTERNO	POSSÍVEL ACHADO
1.	1.
2.	2.

Vitória, ___ de _____ de _____.

Responsáveis pela realização da auditoria:

Nome:

Cargo:

Nome:

Cargo:

Trabalhos coordenados por:

Nome:

Cargo:



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE CONTROLE INTERNO

SISTEMA DE CONTROLE INTERNO
FORMULÁRIO VIII.A – NP 00.01 – RELATÓRIO PRELIMINAR COM OS POSSÍVEIS ACHADOS