**MEMÓRIA DE ENTREVISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDADE JURISDICIONADA** |  |
| **OBJETO DA FISCALIZAÇÃO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBJETIVO DA ENTREVISTA** |  | |
| **LOCAL DA ENTREVISTA**  **DATA / HORÁRIO** |  | |
| **ENTREVISTADO (S) NOME (S), CARGO (S) E FUNÇÃO (ÕES)** |  | |
| **ENTREVISTADOR (ES)** |  | |
|  | | |
| **SÍNTESE DAS INFORMAÇÕES OBTIDAS** | | **EVIDÊNCIAS** |
| Resumir nesta coluna as perguntas efetuadas e as respostas dadas pelo(s) entrevistado(s) que forem consideradas relevantes para o desenvolvimento dos trabalhos. | | Relacionar os principais aspectos que poderão subsidiar os possíveis achados de auditoria. |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COORDENADOR |  |
| EQUIPE:  XXXX | |