



Tribunal Regional Eleitoral
do Rio Grande do Norte



MODELO 1

REQUISIÇÃO DE DOCUMENTOS OU INFORMAÇÕES (RDI)

TÍTULO DA AVALIAÇÃO	XXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXX. [Ex.: Auditoria de Conformidade em Gestão Documental]				
UNIDADE(S) AUDITADA(S)	XXXX/XXXX [Sigla da Unidade Administrativa a que se vincula a unidade avaliada]		UNIDADE AUDITORA	XXX/AUDI/PRES (xxx@tre-rn.jus.br) [Sigla da unidade responsável pela ação de monitoramento e o respectivo e-mail]	
PAE Nº	XXXX/XXX X	PERÍODO	XX/XXXX [mês/ano da ação de monitoramento]	AUDITOR RESPONSÁVEL	XXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXX [Nome completo]

DESCRIÇÃO DA REQUISIÇÃO	
() Documento(s)	() Informação(ões)/Esclarecimento(s)
Na condição de Auditor(a) Interno(a) responsável pela ação de monitoramento ora iniciada e acima identificada, com vistas a verificar o nível de atendimento deste Tribunal às recomendações expedidas em sede de auditoria interna ou oriundas de órgão direcionador ou de controle externo, e em consonância com o Manual do Processo Monitorar o Cumprimento de Recomendações (aprovado por meio da Portaria n.º XXX/2022 – TRE/RN, publicada na edição do DJe de xx.xx.2022), solicito o envio do(s) seguinte(s) item(ns): • XXXXXXX [Documento 1/Informação 1] • XXXXXXX [Documento 2/Informação 2] • XXXXXXX [Documento n/Informação n] [Descrever o objeto da solicitação de forma concisa, clara, completa, objetiva e precisa, visando possibilitar o seu atendimento pela unidade auditada em tempo hábil, a fim de não comprometer o cronograma e a finalidade a que se destina a ação de monitoramento. Esclarecimentos sobre a demanda poderão ser adicionados à Requisição, para facilitar a sua compreensão pelo setor respondente. A solicitação deverá ser enviada pelo e-mail institucional da unidade auditadora, com cópia para auditoria@tre-rn.jus.br.] Esta solicitação deverá ser atendida no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar do recebimento da RDI, e ser encaminhada para o e-mail da unidade auditadora (acima identificada), com cópia para auditoria@tre-rn.jus.br.	

Xx de xxxxxxxx de xxxx.
[Data da solicitação]

XXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXX.
[Nome do Auditor Responsável][Nome e assinatura digital do(a) auditor(a)]