

NOMBRE DEL AGENTE:		NÚMERO DE AGENTE:	
---------------------------	--	--------------------------	--

PERÍODO DE MONITOREO: De _____ a _____
 Fecha de inicio Fecha de finalización

Punto n.º		SÍ	NO	N/C
1	Durante este período de monitoreo, ¿contrató empleados nuevos para procesar giros postales (money orders) o transacciones de envío de dinero?			
2	¿Brindó capacitación a los empleados nuevos sobre los requisitos de PLD y de prevención de fraude, y sobre cómo registrar la información necesaria de las transacciones?			
3	¿Ha documentado la capacitación sobre PLD y prevención de fraude que brindó a los empleados nuevos?			
4	¿Identificó actividades inusuales o sospechosas durante este período de monitoreo?			
5	¿Detectó actividades de estructuración (dividir transacciones para evitar los requisitos de identificación o transacciones que no cumplen con los requisitos de identificación)?			
6	¿Identificó transacciones de consumidor que recibieron dinero en efectivo e inmediatamente hicieron envíos por un monto similar?			
7	¿Se completaron SAR para las actividades sospechosas indicadas arriba en este período de monitoreo?			
8	¿Se presentaron los SAR en forma electrónica y precisa en un plazo de 30 días de la detección de la transacción?			
9	¿Detectó alguna transacción por un total de más de \$10,000 en EFECTIVO efectuada por un consumidor en un mismo día?			
10	¿Se completaron los CTR para los montos de transacción indicados arriba en este período de monitoreo?			
11	¿Se presentaron los CTR en forma electrónica y precisa en un plazo de 15 días de las transacciones?			
12	¿Vendió algún giro postal (money order) por \$3,000 o más, en efectivo, a un consumidor en un día durante este período de monitoreo?			
13	¿Completó el registro de giros postales (money orders) en forma precisa para ventas en efectivo de money orders de \$3,000 o más?			
14	¿Se verificaron todas las transacciones que requerían identificación?			

Hallazgos	Causa	Recomendación	Decisión sobre Reporte
<i>Descripción de la actividad potencialmente sospechosa o inusual</i>	<i>Explicación de la naturaleza de la actividad potencialmente sospechosa o inusual</i>	<i>Acción(es) tomada(s) para mitigar el riesgo identificado</i>	<i>Documentación de la decisión de presentar o no un SAR.</i>

Nombre del oficial/delegado de cumplimiento

Firma

Fecha