

**REPORTE DE ENTREGABLE
PLAN DE ACCIÓN ANUAL - SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN**

**2892 - UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL AREQUIPA NORTE - UGEL AREQUIPA NORTE
AREQUIPA - AREQUIPA - SACHACA
AÑO 2021**

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN				MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA REALIZADO AL MENOS UNA CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDO A SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD Y SU IMPORTANCIA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA, EN EL PRESENTE AÑO.	LA ENTIDAD REALIZARA CHARLAS DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE MEDIDAS ÉTICA INTEGRIDAD Y SU IMPORTANCIA	UGEL AREQUIPA NORTE	14/05/2021	14/05/2021	CAPTURAS DE PANTALLAZOS	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA REALIZADO AL MENOS UNA CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDO A SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD Y SU IMPORTANCIA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA, EN EL PRESENTE AÑO.	REALIZAR UNA CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDO A SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD Y SU IMPORTANCIA EN LA FUNCION PÚBLICA, EN EL PRESENTE AÑO.	ÁREA DE AADMINISTRACIÓN	30/06/2021	31/12/2021	PLAN DE ACTIVIDADES DEL CURSO RELACIÓN DE PARTICIPANTES	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA REALIZADO AL MENOS UNA CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN, DIRIGIDO A SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, SOBRE ÉTICA, INTEGRIDAD Y SU IMPORTANCIA EN LA FUNCIÓN PÚBLICA, EN EL PRESENTE AÑO.	SE REALIZARA SEGUNDA CHARLA DE SENSIBILIZACION	AREA DE ADMINISTRACION	12/08/2021	12/08/2021	PANTALLAZOS DE REUNIONES	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON UN PROCEDIMIENTO APROBADO QUE PERMITA RECIBIR DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNERAN LAS NORMAS DE ÉTICA O CONDUCTA.	ELABORAR Y APROBAR UNA DIRECTIVA QUE PERMITA RECIBIR DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNERAN LAS NORMAS DE ÉTICA O CONDUCTA.	AREA DE ADMINISTRACION	01/11/2021	30/12/2021	DIRECTIVA QUE PERMITA RECIBIR DENUNCIAS CONTRA SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE VULNERAN LAS NORMAS DE ÉTICA O CONDUCTA. RESOLUCIÓN DE APROBACION	

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
CULTURA ORGANIZACIONAL	LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES QUE FORMAN PARTE DEL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR EL SCI EN LA ENTIDAD/DEPENDENCIA, NO HAN RECIBIDO, COMO MÍNIMO, UN CURSO DE CAPACITACIÓN EN CONTROL INTERNO DURANTE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS.	GESTIONAR ANTE CONTROLORÍA LA ORIENTACION RESPECTIVA	DIRECCIÓN	31/07/2021	31/12/2021	OFICIOS EMITIDOS	
CULTURA ORGANIZACIONAL	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD/DEPENDENCIA, DURANTE EL PRESENTE AÑO, NO HA CAPACITADO A LOS DEMÁS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI SOBRE TEMAS DE CONTROL INTERNO.	REALIZAR CAPACITACIÓN LOS DEMÁS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI SOBRE TEMAS DE CONTROL INTERNO.	ORGANO DE DIRECCION	31/07/2021	31/12/2021	RELACION DE PARTICIPANTES PLAN DE CAPACITACIÓN	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON, AL MENOS, UN FUNCIONARIO O SERVIDOR QUE SE DEDIQUE PERMANENTEMENTE, A LA SENSIBILIZACIÓN, CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN Y SOPORTE A LOS DEMÁS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	SE DESIGNARA UN PERSONAL RESPONSABLE QUE APOYE EN LA SENSIBILIZACION, CAPACITACIÓN, ORIENTACIÓN Y SOPORTE A LOS DEMÁS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	AREA DE DIRECCION	31/07/2021	31/12/2021	RESOLUCIÓN DIRECTORAL	
CULTURA ORGANIZACIONAL	NO SE ENCUENTRAN CLARAMENTE IDENTIFICADOS LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL SCI.	IDENTIFICAR A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL SCI.	AREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE LA IDENTIFICACIÓN DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL SCI.	

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA DIFUNDIDO ENTRE SUS COLABORADORES LA INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS, METAS O RESULTADOS, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN QUE DISPONE (CORREO ELECTRÓNICO, INTRANET, PERIÓDICO MURAL, DOCUMENTOS OFICIALES, ENTRE OTROS).	SE DIFUNDIRÁ A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS, METAS O RESULTADOS, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN QUE DISPONE - TRANSPARENCIA	ADMINISTRACION, GESTION PEDAGOGICA, GESTION INSTITUCIONAL	31/07/2021	31/12/2021	PANTALLAZOS DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA 2	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL NO REPORTAN MENSUALMENTE SUS AVANCES AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI	SE SOLICITARÁ REPORTES MENSUALES DE LOS AVANCES	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/08/2021	31/12/2021	DOCUMENTO EMITIDO Y RECEPCIONADO	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO OTORGA RECONOCIMIENTOS, MEDIANTE CARTA, MEMORANDO U OTRAS COMUNICACIONES FORMALES, A LOS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, CUANDO ESTAS SON CUMPLIDAS EN SU TOTALIDAD EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	SE EMITIRÁN RECONOCIMIENTOS A LOS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL	ORGANO DE DIRECCION	03/05/2021	31/12/2021	DOCUMENTOS VARIOS	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO UTILIZA INDICADORES DE DESEMPEÑO PARA MEDIR EL LOGRO DE SUS OBJETIVOS, METAS O RESULTADOS.	SE REALIZARÁ PARA EL AÑO 2022	DIRECCION Y DEMAS UNIDADES ORGANICAS	10/12/2021	17/12/2021	DOCUMENTO	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA CON UN REGLAMENTO DE INFRACCIONES Y SANCIONES APLICABLE A SU PERSONAL, O DE CONTAR CON EL MISMO, ESTE NO INCLUYE EN SU TIPIFICACIÓN CONDUCTAS INFRACTORAS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	SE IMPLEMENTARÁ AL REGLAMENTO INTERNO Y REGLAMENTO DE INFRACCIONES Y SANCIONES	GESTION INSTITUCIONAL, ADMINISTRACION	01/11/2021	31/12/2021	REGLAMENTO INTERNO Y REGLAMENTO DE INFRACCIONES Y SANCIONES	
CULTURA ORGANIZACIONAL	EL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA PRESENTADO EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE TITULARES DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LA NORMATIVA VIGENTE Y EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	PRESENTAR EL INFORME DE ENDICIÓN DE CUENTAS DE TITULARES DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LA NORMATIVA VIGENTE Y EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	ÁREA DE ADMINISTRACIÓN	31/07/2021	31/12/2021	INFORME EMITIDO POR EL ÁREA CORRESPONDIENTE CON EL SUSTENTO DEBIDO	

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA CUMPLIDO CON DIFUNDIR A LA CIUDADANÍA LA INFORMACIÓN DE SU EJECUCIÓN PRESUPUESTAL, EN EL PLAZO Y LA FORMA ESTABLECIDA POR LAS NORMAS APLICABLES Y, A TRAVÉS DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE DISPONE (INTERNET, PERIÓDICO MURAL, DOCUMENTOS OFICIALES, ENTRE OTROS).	SE DIFUNDIRÁ A TRAVÉS DE LA PAGINA WEB DE LA UGEL AREQUIPA NORTE	AREA DE GESTION INSTITUCIONAL - OFICINA DE FINANZAS	26/08/2021	31/12/2021	INFORME CON EVIDENCIAS (PANTALLAZOS) 2	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO REGISTRA EL AVANCE FÍSICO DE LAS OBRAS PÚBLICAS QUE SE ENCUENTRAN BAJO SU EJECUCIÓN, DE FORMA MENSUAL, EN EL APLICATIVO INFOBRAS.	EMITIR INFORME DE NO CORRESPONDER POR NO LLEVARSE A CABO OBRAS PÚBLICAS EN LA ENTIDAD	ÁREA DE ADMINISTRACIÓN	31/07/2021	31/12/2021	INFORME EMITIDO POR EL ÁREA CORRESPONDIENTE	
CULTURA ORGANIZACIONAL	NO SE HA PRESENTADO EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI AL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA Y DEMÁS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.	PRESENTAR EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI AL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA Y DEMÁS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	OFICIO CON EL QUE SE PRESENTAR EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI AL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA Y DEMÁS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.	
CULTURA ORGANIZACIONAL	NO SE COMUNICA FORMALMENTE LA INFORMACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, SEGÚN CORRESPONDA, A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	COMUNICAR FORMALMENTE LA INFORMACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, SEGÚN CORRESPONDA, A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	DIRECCIÓN DE UGEL	31/07/2021	31/12/2021	MEMORANDO CON EL QUE SE COMUNICA FORMALMENTE LA INFORMACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, SEGÚN CORRESPONDA, A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS QUE PARTICIPAN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ORGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACION		MEDIOS DE VERIFICACION	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA TOMADO EN CUENTA LOS CRITERIOS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE DIRECTIVA, PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS QUE VAN A SER REDUCIDOS MEDIANTE MEDIDAS DE CONTROL.	TOMAR EN CUENTA LOS CRITERIOS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS EN LA DIRECTIVA DE CI, PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS QUE VAN A SER REDUCIDOS MEDIANTE MEDIDAS DE CONTROL.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE LOS CRITERIOS DE TOLERANCIA UTILIZADOS Y ESTABLECIDOS LA DIRECTIVA DEL SCI, PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS QUE VAN A SER REDUCIDOS MEDIANTE MEDIDAS DE CONTROL.	
GESTIÓN DE RIESGOS	NO SE HAN DETERMINADO MEDIDAS DE CONTROL PARA TODOS LOS RIESGOS VALORADOS QUE ESTÉN FUERA DE LA TOLERANCIA AL RIESGO.	DETERMINAR MEDIDAS DE CONTROL PARA TODOS LOS RIESGOS VALORADOS QUE ESTÉN FUERA DE LA TOLERANCIA AL RIESGO.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE QUE SE HAN DETERMINADO MEDIDAS DE CONTROL PARA TODOS LOS RIESGOS VALORADOS QUE ESTÉN FUERA DE LA TOLERANCIA AL RIESGO.	
GESTIÓN DE RIESGOS	NO EXISTE ALINEACIÓN ENTRE EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL, EL CUADRO DE NECESIDADES Y EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA.	ALINEAR EL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL, EL CUADRO DE NECESIDADES Y EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA.	ÁREA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL- PRESUPUESTO Y PLANIFICACIÓN	31/07/2021	31/12/2021	INFORME EMITIDO POR EL ÁREA CORRESPONDIENTE	
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO ASIGNA EL PRESUPUESTO NECESARIO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS PRINCIPALES ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES (DEL PEI) O PRODUCTOS (DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL).	ASIGNAR EL PRESUPUESTO NECESARIO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS PRINCIPALES ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES (DEL PEI) O PRODUCTOS (DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL).	ÁREA DE ADMINISTRACIÓN	31/07/2021	31/12/2021	INFORME QUE EMITA EL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN	

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA REGISTRADO EL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE APERTURA (PIA) PARA LOS SERVICIOS DE SALUD, EDUCACIÓN, TRANSPORTE, VIVIENDA, SEGURIDAD CIUDADANA O AMBIENTE, EN LOS CORRESPONDIENTES PROGRAMAS PRESUPUESTALES CON ARTICULACIÓN TERRITORIAL, EN CASO CORRESPONDA.	SE REMITIRÁ EL REPORTE DEL PIA	GESTIÓN INSTITUCIONAL	16/04/2021	16/04/2021	REPORTE PIA	
GESTIÓN DE RIESGOS	EL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HAN PARTICIPADO EN LA PRIORIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE SE INCLUIRÁN EN EL CONTROL INTERNO.	QUE EL TITULAR DE LA ENTIDAD O DEPENDENCIA PARTICIPE EN LA PRIORIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE SE INCLUIRÁN EN EL CONTROL INTERNO.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA Y/O DOCUMENTO EN LA QUE SE CONSIGNE LA PARTICIPACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD PARA LA PRIORIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE SE INCLUIRÁN EN EL CONTROL INTERNO.	
GESTIÓN DE RIESGOS	NO SE HAN UTILIZADO INFORMACIÓN DE DESEMPEÑO Y PRESUPUESTO PÚBLICO EN LA PRIORIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE SE INCLUIRÁN EN EL CONTROL INTERNO.	UTILIZAR INFORMACIÓN DE DESEMPEÑO Y PRESUPUESTO PÚBLICO EN LA PRIORIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE SE INCLUIRÁN EN EL CONTROL INTERNO.	ÁREA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL- PRESUPUESTO	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE LA UTILIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE DESEMPEÑO Y PRESUPUESTO PÚBLICO EN LA PRIORIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE SE INCLUIRÁN EN EL CONTROL INTERNO	
GESTIÓN DE RIESGOS	LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL CONTROL INTERNO NO SON PARTE DE LAS POLÍTICAS DE SALUD, EDUCACIÓN, TRANSPORTE, VIVIENDA, SEGURIDAD CIUDADANA O AMBIENTE.	QUE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL CONTROL INTERNO SEAN PARTE DE LAS POLÍTICAS DE EDUCACIÓN.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE QUE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL CONTROL INTERNO SEAN PARTE DE LAS POLÍTICAS DE EDUCACIÓN, CON EL SUSLENTO CORRESPONDIENTE	

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
GESTIÓN DE RIESGOS	LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL CONTROL INTERNO NO SON LOS QUE CONTRIBUYEN, EN MAYOR MEDIDA, CON EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES DE TIPO I (DEL PEI) O RESULTADOS ESPECÍFICOS (DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL).	QUE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL CONTROL INTERNO SEAN LOS QUE CONTRIBUYEN, EN MAYOR MEDIDA, CON EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES DE TIPO I (DEL PEI) O RESULTADOS ESPECÍFICOS (DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL).	AREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE QUE SE CONSIGNE QUE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS EN EL CONTROL INTERNO SÓN LOS QUE CONTRIBUYEN, EN MAYOR MEDIDA, CON EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES DE TIPO I (DEL PEI) O RESULTADOS ESPECÍFICOS (DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL).	
GESTIÓN DE RIESGOS	NO SE HAN ANALIZADO SI LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS SON LOS MÁS RELEVANTES Y, POR TANTO, SON LOS QUE MÁS REQUIEREN DE CONTROLES INTERNOS.	ANALIZAR SI LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS SON LOS MÁS RELEVANTES Y, POR TANTO, SON LOS QUE MÁS REQUIEREN DE CONTROLES INTERNOS.	AREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE EL ANALISIS	
GESTIÓN DE RIESGOS	EN LA IDENTIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS, NO HAN PARTICIPADO LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS CON SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON MAYOR CONOCIMIENTO SOBRE EL DESARROLLO DE LOS MISMOS.	LOGRAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS CON SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CON MAYOR CONOCIMIENTO SOBRE EL DESARROLLO DE LOS MISMOS.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE LA PARTICIPACIÓN DE FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES CON MAYOR CONOCIMIENTO SOBRE EL DESARROLLO DE LOS PRODUCTOS PRIORIZADOS	
GESTIÓN DE RIESGOS	NO SE HA DESARROLLADO TALLERES PARTICIPATIVOS O ENTREVISTAS PARA IDENTIFICAR Y VALORAR LOS RIESGOS.	DESARROLLAR TALLER PARTICIPATIVO PARA IDENTIFICAR Y VALORAR LOS RIESGOS	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE LOS ACUERDOS REALIZADOS CONBLA SAREAS COMPETENTES PARA IDENTIFICAR Y VALORAR LOS RIESGOS	

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN						
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HAN ANALIZADO SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS SON LOS QUE AFECTAN EN MAYOR MEDIDA LA PROVISIÓN DE DICHO PRODUCTO.	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO ANALIZAR SI LOS RIESGOS IDENTIFICADOS SON LOS QUE AFECTAN EN MAYOR MEDIDA LA PROVISIÓN DE DICHO PRODUCTO.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE EL ANÁLISIS REALIZADO		
GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HAN IDENTIFICADO LOS FACTORES QUE PODRÍAN AFECTAR NEGATIVAMENTE EL CUMPLIMIENTO DE PLAZOS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS EN DICHO PRODUCTO.	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO IDENTIFICAR QUE FACTORES PODRÍAN AFECTAR NEGATIVAMENTE EL CUMPLIMIENTO DE PLAZOS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS EN DICHO PRODUCTO.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE EL ANÁLISIS REALIZADO		
GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HAN ANALIZADO SI EXISTEN RIESGOS DE SOBORNO (COIMA), FRAUDES FINANCIEROS O CONTABLES, ENTRE OTRAS CLASES DE RIESGO DE CONDUCTAS IRREGULARES.	EN LA IDENTIFICACIÓN DE CADA PRODUCTO REALIZADO ANALIZAR SI EXISTEN RIESGOS DE SOBORNO (COIMA), FRAUDES FINANCIEROS O CONTABLES, ENTRE OTRAS CLASES DE RIESGO DE CONDUCTAS IRREGULARES.	ÁREA DE ADMINISTRACIÓN	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE EL ANÁLISIS REALIZADO		
GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO SI SE PRESENTAN REGISTROS CONTABLES Y ADMINISTRATIVOS FALSOS, SOBRECOSTOS O TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA FINES DISTINTOS AL ORIGINAL.	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ANALIZAR EN CAD PRODUCTO PRIORIZADO SI SE PRESENTAN REGISTROS CONTABLES Y ADMINISTRATIVOS FALSOS, SOBRECOSTOS O TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA FINES DISTINTOS AL ORIGINAL.	ÁREA DE ADMINISTRACIÓN- CONTABILIDAD	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE EL ANÁLISIS REALIZADO		

Código de entregable N°: 24532

Página 8 de 12

Fecha de aprobación: 23/07/2021 10:19 AM

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO SI LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUEDEN ESTAR MOTIVADOS, INFLUENCIADOS, INDUCIDOS O PRESIONADOS A RECIBIR SOBORNOS (COIMAS).	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO ANALIZAR SI LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUEDEN ESTAR MOTIVADOS, INFLUENCIADOS, INDUCIDOS O PRESIONADOS A RECIBIR SOBORNOS (COIMAS).	ÁREA DE ADMINISTRACIÓN	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE LA VERIFICACIÓN REALIZADA	
GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO SI ES POSIBLE QUE ACTORES O CONSULTORES EXTERNOS INFLUENCIEN SOBRE LAS DECISIONES DE LOS FUNCIONARIOS PARA REALIZAR SUS REQUERIMIENTOS DE SERVICIOS.	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, ANALIZAR SI ES POSIBLE QUE ACTORES O CONSULTORES EXTERNOS INFLUENCIEN SOBRE LAS DECISIONES DE LOS FUNCIONARIOS PARA REALIZAR SUS REQUERIMIENTOS DE SERVICIOS.	ÁREA DE ADMINISTRACIÓN	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE LA VERIFICACIÓN REALIZADA	
GESTIÓN DE RIESGOS	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CADA PRODUCTO PRIORIZADO, NO SE HA ANALIZADO LA POSIBILIDAD DE QUE SE REALICEN PAGOS TARDÍOS (RETRASADOS) A LOS PROVEEDORES.	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICAR SI EN CADA PRODUCTO PRIORIZADO EXISTE LA POSIBILIDAD DE QUE SE REALICEN PAGOS TARDÍOS (RETRASADOS) A LOS PROVEEDORES.	ÁREA DE ADMINISTRACIÓN	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE LA VERIFICACIÓN	
GESTIÓN DE RIESGOS	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, NO SE HA ANALIZADO LA POSIBILIDAD DE QUE LOS CORRESPONDIENTES FUNCIONARIOS NO REALICEN UNA ADECUADA SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PÚBLICAS.	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS ANALIZAR LA POSIBILIDAD DE QUE LOS CORRESPONDIENTES FUNCIONARIOS NO REALICEN UNA ADECUADA SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS PÚBLICAS.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE LA IDENTIFICACIÓN REALIZADA	

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
GESTIÓN DE RIESGOS	EN LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS, NO SE HA ANALIZADO LA POSIBILIDAD QUE EN UN PROCESO DE CONTRATACIÓN SE FAVOREZCA A UN POSTOR O POSTULANTE.	ANALIZAR LA POSIBILIDAD QUE EN UN PROCESO DE CONTRATACIÓN SE FAVOREZCA A UN POSTOR O POSTULANTE.	ÁREA DE ADMINISTRACIÓN - LOGÍSTICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE EL ANÁLISIS DE LA POSIBILIDAD QUE EN UN PROCESO DE CONTRATACIÓN SE FAVOREZCA A UN POSTOR O POSTULANTE.	
GESTIÓN DE RIESGOS	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL NO CUENTA CON ADECUADOS RECURSOS FINANCIEROS PARA CUMPLIR CON SU FUNCIÓN.	GESTIONAR CON ADECUADOS RECURSOS FINANCIEROS PARA CUMPLIR LAS FUNCIONES DE ISCI	DIRECCIÓN DE UGEL	31/07/2021	31/12/2021	DOCUMENTO CON EL CUAL SE REQUIERE LA PRIORIZACIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS QUE PERMITAN LA ISCI	
GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL, NO SE HA ANALIZADO SI DICHAS MEDIDAS PERMITIRÁN REDUCIR SIGNIFICATIVAMENTE LOS CORRESPONDIENTES RIESGOS.	ANALIZAR SI LAS MEDIDAS DE CONTROL PERMITIRÁN REDUCIR SIGNIFICATIVAMENTE LOS RIESGOS	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNAQUE LAS MEDIDAS DE CONTROL PERMITIRÁN REDUCIR SIGNIFICATIVAMENTE LOS RIESGOS	
GESTIÓN DE RIESGOS	DURANTE LA DETERMINACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL, NO SE HA ANALIZADO SI DICHAS MEDIDAS SON FACTIBLES DE IMPLEMENTAR POR LA ENTIDAD/DEPENDENCIA.	ANALIZAR SI LAS MEDIDAS DE CONTROL SON FACTIBLES DE IMPLEMENTAR POR LA ENTIDAD/DEPENDENCIA.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTA EN LA QUE SE CONSIGNE QUE LAS MEDIDAS DE CONTROL SON FACTIBLES DE IMPLEMENTAR	
GESTIÓN DE RIESGOS	NO SE HAN DESARROLLADO TALLERES PARTICIPATIVOS, ENTREVISTAS O PANEL DE EXPERTOS PARA DETERMINAR LAS MEDIDAS DE CONTROL.	DESARROLLAR TALLERES PARTICIPATIVOS PARA DETERMINAR LAS MEDIDAS DE CONTROL.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	ACTAS EN LAS QUE SE CONSIGNEN LOS ACUERDOS ADOPTADOS EN LAS REUNIONES REALIZADAS	
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUMPLE CON REGISTRAR LA INFORMACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SCI, SEGÚN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	REGISTRAR LA INFORMACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN EL APLICATIVO INFORMÁTICO DEL SCI, SEGÚN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	REPORTES EMITIDOS POR EL SCI	

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACION		MEDIOS DE VERIFICACION	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
				DETERMINACION DE MEDIDAS DE REMEDIACION			
GESTIÓN DE RIESGOS	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA DETERMINADO LOS ORGANOS O UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN.	DETERMINAR LOS ORGANOS O UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	MEMORANDO CON EL CUAL SE REMITE EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL SECCION MEDIDAS DE CONTROL, PARA CUMPLIMIENTO DE LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES	
SUPERVISIÓN	EN EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO SE HAN ESTABLECIDO, AL MENOS, 3 RECOMENDACIONES DE MEJORA POR CADA PRODUCTO PRIORIZADO.	ESTABLECER AL MENOS TRES RECOMENDACIONES DE MEJORA POR CADA PRODUCTO PRIORIZADO CUMPLIR CON LA REVISIÓN DE LOS MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y EL REGISTRO DEL ESTADO DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL.	GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	PLAN DE ACCIÓN ANUAL SECCION MEDIDAS DE CONTROL	
SUPERVISIÓN	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI NO HA CUMPLIDO CON LA REVISIÓN DE LOS MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y EL REGISTRO DEL ESTADO DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL.	REVISIÓN DE LOS MEDIOS DE VERIFICACIÓN Y EL REGISTRO DEL ESTADO DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	REPORTES DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN SEMESTRAL Y ANUAL DEL SCI	
SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO HA LOGRADO IMPLEMENTAR LOS 3 EJES DEL SCI PARA EL PRESENTE AÑO, TOMANDO EN CUENTA TODOS LOS PRODUCTOS QUE HAN SIDO PRIORIZADOS.	IMPLEMENTAR LOS 3 EJES DEL SCI PARA EL PRESENTE AÑO, TOMANDO EN CUENTA TODOS LOS PRODUCTOS QUE HAN SIDO PRIORIZADOS.	AREA DE GESTION PEDAGOGICA - AREA DE ADMINISTRACIÓN, AREA DE GESTION INSTITUCIONAL	31/07/2021	31/12/2021	REPORTES DE EVALUACIÓN SEMESTRAL Y ANUAL DE ISCI	
SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUMPLE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	CUMPLIR LOS PLAZOS ESTABLECIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y MEDIDAS DE CONTROL, CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	DIRECCION, ADMINISTRACION, GESTION PEDAGOGICA, GESTION INSTITUCIONAL	31/07/2021	31/12/2021	REPORTE DE EVALUACIÓN SEMESTRAL Y ANUAL DE LA ISCI	

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD/DEPENDENCIA NO CUENTA POR LO MENOS CON UN 70 % DE GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	CONTAR CON AL MENOS UN 70 % DE GRADO DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	31/07/2021	31/12/2021	REPORTE DE EVALUACIÓN SEMESTRAL Y ANUAL DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	
SUPERVISIÓN	NO SE REMITE EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.	REMITIR EL REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.	ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA	30/07/2021	30/12/2021	DOCUMENTO CON EL QUE SE REPORTA EL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI A LOS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.	
SUPERVISIÓN	NO SE REPORTA AL MENOS UNA VEZ AL MES LOS RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI AL TITULAR DE LA ENTIDAD/DEPENDENCIA Y DEMÁS MIEMBROS DE LA ALTA DIRECCIÓN.	REPORTAR UNA VEZ AL MES EL SEGUIMIENTO DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	ÁREA DE ADMINISTRACIÓN, GESTIÓN PEDAGÓGICA Y ÁREA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL	31/08/2021	31/12/2021	INFORMES MENSUALES QUE SERÁN REMITIDOS AL TITULAR DE LA ENTIDAD	



[Handwritten signature]

Firma del Titular de la Entidad
 Cargo: DIRECTOR
 Nombre y Apellidos: RODIL NESTOR JIMENEZ BARRIOS
 DNI: 29423998

[Handwritten signature]

V°B° del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI
 Cargo: JEFE DE AGP
 Nombre y Apellidos: YOLANDA EDITH VIDAL GARATE
 DNI: 29384506