**Ejercicio: 0000**

**Trimestre: mes1 – mes3**

**Proceso:**

1. Resumen cuantitativo de las acciones de control comprometidas, indicando el total de las concluidas y el porcentaje de cumplimiento que representan, el total de las que se encuentran en proceso y el porcentaje de avance de cada una de ellas, así como las pendientes sin avance:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total de Riesgos** | **Estrategias establecidas** | | | | |
|  | Evitar | Reducir | Asumir | Transferir | Compartir |
|  |  |  |  |  |
| Cuadrante | **I**  **Atención Inmediata** | **II**  **Atención Periódica** | **III**  **Controlados** | **IV**  **De Seguimiento** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Trimestre | Situación de las Acciones de Control (A.C.) | | | | |
| Total de Acciones de Control | Concluidas | % de Cumplimiento \* | En Proceso | Pendientes (Sin Avance 0%) |
| Primero | (Número) |  |  |  |  |
| Segundo |  |  |  |  |
| Tercero |  |  |  |  |
| Cuarto |  |  |  |  |

**\***v Total de acciones de control concluidas entre total de acciones de control comprometidas por cien (con un decimal).

**Acciones de Control En Proceso al Trimestre Reportado:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A.C. con Avance Acumulado menor al 50% |  | A.C. con Avance Acumulado entre 51% y 80% |  | A.C. con Avance Acumulado entre 81% y 99% |
|  |  |  |

| **No.** | **No. A.C.** | **Descripción de la Acción de Control (A.C.)** | **Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre** |
| --- | --- | --- | --- |
| (Riesgo 1…) | | | | |
| 1 |  | **Descripción de la Acción de Control:**  **Actividades realizadas durante el trimestre:**  **Nombre y Cargo del Responsable:** | % |
| 2 |  | **Descripción de la Acción de Control:**  **Actividades realizadas durante el trimestre:**  **Nombre y Cargo del Responsable:** | % |
| (Riesgo 2…) | | | | |
| 3 |  | **Descripción de la Acción de Control:**  **Actividades realizadas durante el trimestre:**  **Nombre y Cargo del Responsable:** | % |
| 4 |  | **Descripción de la Acción de Control:**  **Actividades realizadas durante el trimestre:**  **Nombre y Cargo del Responsable:** | % |

1. En su caso, la descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de control reportadas en proceso y propuestas de solución para consideración del Comité u Órgano de Gobierno, según corresponda:
2. Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de control comprometidas y respecto a las concluidas su contribución como valor agregado para

evitar que se materialicen los riesgos, indicando sus efectos en el Sistema de Control Interno y en el cumplimiento de metas y objetivos:

(Fecha)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elaboró |  | Revisó |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nombre y Firma  **Enlace de Administración de Riesgos** |  | Nombre y Firma  **Coordinador de Control Interno** |