

Informe de Evaluación del Órgano Interno de Control al Reporte de Avances Trimestrales del Programa de Trabajo de Control Interno (RAT-PTCI)

Con fundamento en el numeral 18, sección III, Capítulo III, Título Segundo, _XXX de la sección XXXX, Capítulo XXX del Título XXX y fracción XXX inciso XXX del Capítulo XXX del Título XXXX de las Disposiciones Generales y Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno para el Estado Tabasco, emito el informe de la **evaluación al Reporte de Avances Trimestrales del Programa de Trabajo de Control Interno en mi carácter de Órgano Interno de Control** de la “**Secretaría de la Función pública**”, del segundo trimestre comprendido del **01 de abril al 30 de junio de 2020**; en donde se detallan los aspectos generales y específicos que se verificaron y los resultados obtenidos.

El presente Informe de verificación, se realizó en base al Reporte de Avances Trimestrales del Programa de Trabajo de Control Interno del **segundo trimestre del 2020**, recibido por este Órgano Interno de Control el día xxx de xx del 2020, vía oficio número xxxx/xxx/2020 con fecha día 13 de XXX del 2020.

“**Secretaría de la Función pública**”, presentó un **XX% de avance general** en la atención de las acciones de mejora establecidas en su PTCI como se indica a continuación:

Trimestre	Situación de las Acciones de Mejora (A.M.)				
	Total de Acciones de Mejora (A.M.)	Concluidas	% de Cumplimiento	En Proceso	Pendientes (Sin Avance)
Primero	21	1	4.76%	10	10
Segundo		1	4.76%	10	10
Tercero					
Cuarto					

Acciones de Mejora En Proceso al Trimestre Reportado:



TABASCO



FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

TABASCO

No.	No. A.M.	Descripción de la Acción de Mejora (A.M.)	Porcentaje de <u>Avance Acumulado</u> al Trimestre	
			Emitido por el Coordinador de Control Interno	Emitido por el Titular del Órgano Interno de Control

Validación en cuanto a los propuestos en las Acciones de Mejora:

(Texto a desarrollo del tema).

Conclusiones:

(Texto a desarrollo del tema).

Nombre y Firma

Titular del Órgano Interno de Control