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

|  |  |
| --- | --- |
| **No. Acciones de Mejora Comprometidas en el PTCI Original** | **No. Acciones de Mejora Comprometidas en el PTCI Actualizado** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trimestre** | **Situación de las Acciones de Mejora** | | | | |
| **Total de Acciones de Mejora (A.M.)** | **Concluidas** | **% de Cumplimiento \*** | **En Proceso** | **Pendientes (Sin Avance)** |
| Primero |  |  |  |  |  |
| Segundo |  |  |  |  |
| **Acumulado al Segundo** |  |  |  |  |
| Tercero |  |  |  |  |
| **Acumulado al Tercero** |  |  |  |  |
| Cuarto |  |  |  |  |
| **Acumulado al Cuarto** |  |  |  |  |

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

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

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

| **No.** | **No. A.M.** | **Descripción de la Acción de Mejora** | **Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 1.1 | (Texto)  Actividades realizadas al trimestre:  (Texto)  Área y responsable:  (Texto) | (%) |
| 1 | 1.2 | (Texto)  Actividades realizadas al trimestre:  (Texto)  Área y responsable:  (Texto) | (%) |
|  |  |  |  |

1. En su caso, la descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de mejora reportadas en proceso y propuestas de solución para consideración del Comité u Órgano de Gobierno, según corresponda:

(Texto)

1. Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de mejora comprometidas y respecto a las con­cluidas su contribución como valor agregado para corregir debilidades o insuficiencias de control interno o fortalecer el Sistema de Control Interno:

(Texto)

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre y Firma**  Coordinador de Control Interno | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **Nombre y Firma**  Enlace del Sistema de Control Interno Institucional |  |