

PLAN DE MEJORAMIENTO POR PROCESO

PROCESO DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/11/2015

Página 1 de 2

NOMBRE DEL PROCESO:

ÁREA DE GESTIÓN:

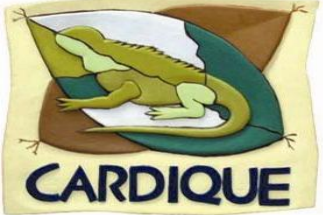
OBJETIVO DEL PROCESO:

RESPONSABLE DEL ÁREA DE GESTIÓN:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO:

NATURALEZA DEL CARGO:

Descripción del Hecho o situación a mejorar	Causa Raíz que origina el hecho o situación a mejorar	Descripción de la acción de mejora	Recursos requeridos	Fecha de cumplimiento	Observaciones

	PLAN DE MEJORAMIENTO POR PROCESO	VERSIÓN: 1
	PROCESO DE EVALUACIÓN Y CONTROL	FECHA: 18/11/2015
		Página 2 de 2

Descripción del Hecho o situación a mejorar	Causa Raíz que origina el hecho o situación a mejorar	Descripción de la acción de mejora	Recursos requeridos	Fecha de cumplimiento	Observaciones

**ACORDADO POR:**

**NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO:**

**ASESOR OFICINA DE CONTROL INTERNO:**

**FECHA DE CONCERTACIÓN:**