	Plan de Acciones Correctivas	Código	FCI-19 v.05
		Página	1 de 1

NOMBRE DEL PROCESO:	Admisiones Registro y Control Académico	FECHA DE ELABORACIÓN	31/10/2019
PRODUCTO DE:	AUDITORÍA INTERNA	N° DE ACTA DE REUNIÓN	38

							ESPACIO RESERVADO PARA DILIENCIAR POR LA ADMINISTRACIÓN DEL SIG O CONTROL INTERNO DE GESTIÓN				
CAMPOS SOLO PARA CASOS DE AUDITORIA INTERNA O EXTERNA			DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	ANÁLISIS DEL HALLAZGO (Causas del hallazgo)	ACCIONES PLANTEADAS	FECHA DE INICIO	FECHA DE CIERRE	CONTROL Y SEGUIMIENTO	% POR ACCIÓN	ESTADO DE LA ACCIÓN	% DE CUMPLIMIENTO POR ACCIÓN	RESPONSABLE
O	NC	REQUISITO										
	x		Dentro de los resultados de la auditoria interna se presentó el hallazgo proveniente del formato PGA-12 Admisiones Registro Y control Académico modalidad Distancia, en donde se encuentra establecido que para la oferta académica cupos máximos y mínimos para cada periodo académico, esto es definido por el comité de admisiones y en la práctica no se realiza dicho proceso.	análisis de las NO CONFORMIDADES resultado de la auditoria interna	Se realizará la reunión de grupo de mejoramiento, con el fin de analizar los resultado obtenidos de la auditoria interna, para dicho hallazgo a partir de la fecha teniendo en cuenta el Acuerdo 103 del 5 de octubre de 2015, por el cual se adoptan las políticas de admisión de la Universidad de Pamplona para los programas de pregrado se levantará Acta del comité de Admisiones con los cupos proyectados para los programas de pregrado modalidad distancia y se dio a comunicar al proceso de distancia mediante notificación la cual ya se esta cumpliendo. Se realizará la reunión de grupo de mejoramiento, con el fin de analizar los resultado obtenidos de la auditoria interna, para dicho hallazgo a partir de la fecha teniendo en cuenta el Acuerdo 103 del 5 de octubre de 2015, por el cual se adoptan las	1/10/2019	30/06/2020		2	0	0,00%	Grupo de mejoramiento del proceso

	x		Dentro de los resultados de la auditoria interna se presentó el hallazgo proveniente del formato PGA-11 Admisiones Registro Y control Académico modalidad Presencial al momento de revisar el Acta de comité de Admisiones se evidencio que dicho documento no soporto firma de todos los integrantes del grupo.	análisis de las NO CONFORMIDADES resultado de la auditoria interna	Realizar la reunión de grupo de mejoramiento con el fin analizar los resultados obtenidos de la auditoria interna y dar solución a los inconvenientes planteados con respecto al tema de firma de Actas del comité se decide tomar las firmas una vez se reúna el comité	1/10/2019	30/06/2020		2	0	0,00%	Grupo de mejoramiento del proceso
	x		Dentro de los resultados de la auditoria interna se presentó el hallazgo proveniente del formato de constancias y certificaciones el cual se encuentra publicado en la página pero no se ha hecho el respetivo trámite ante el SIG y la debida publicación en el aplicativo.	análisis de las NO CONFORMIDADES resultado de la auditoria interna	se han realizó la cracion de los procedimientos pertinentes los cuales fueron aprobados mediante acta 39 del 12 de noviembre de 2019 por parte del grupo de mejoramiento y se realizó el tramite ante la oficina de SIG para su respectiva revisión y aprobación	1/10/2019	30/06/2020		2	0	0,00%	Grupo de mejoramiento del proceso
	x		No se evidendcia plan de acciones correctivas producto de la auditoria intern a de 2018 en donde se presentó una NO CONFORMIDAD a la Evaluacion de desempeño, con respecto a la no presentacion de indicadores en dicho periodo 2018.	análisis de las NO CONFORMIDADES resultado de la auditoria interna	Dicha No conformidad fue subsanada teniendo en cuenta que en el periodo de 2019 se ha cumplido a cabalidad con la entrega de indicadores	1/10/2019	30/06/2020		3	0	0,00%	Grupo de mejoramiento del proceso
	x		Al revisar el manejo de Tablas de retencion se evidencia un manejo inadecuado de las mismas.	análisis de las NO CONFORMIDADES resultado de la auditoria interna	A esta NO CONFORMIDAD se le realizó la respectiva solicitud de capacitación a la oficina de Gestión documental, a la cual no se ha recibido respuesta, ni apoyo por parte de la oficina, se realizará nuevamente la petición ante la Secretaria General	1/10/2019	30/06/2020		3	0	0,00%	Grupo de mejoramiento del proceso
								% DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO			**0%**	

Dicha No conformidad fue subsanada teniendo en cuenta que en el periodo de 2019 se ha cumplido a cabalidad con la e

NOTA: EJECUTADAS LAS ACCIONES PLANTEADAS Y UNA VEZ VERIFICADA SU EFECTIVIDAD DEBE DEJARSE LA EVIDENCIA EN ACTA DE REUNION, DE LO CONTRARIO DEBE REPLANTEARSE LA ACCIÓN.