|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Proceso** |  |
| **Programa** |  |
| **Facultad** |  |
| **Director** |  |
|  |  |
| **ITEM** | **CONCEPTO** | **SI** | **NO** | **FECHA** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Cronograma de Actividades |  |  |  |  |
| 2 | Nombre de los integrantes del Comité de Autoevaluación |  |  |  |  |
| 3 | Proceso de Registro de autoevaluación |  |  |  |  |
| 4 | Informe para la autoevaluación (Anexos Factor 1-10) |  |  |  |  |
| 5 | Metodología  |  |  |  |  |
| 6 | Valoración del Factor y Caracteristicas |  |  |  |  |
| 7 | Plan de mejoramiento  |  |  |  |  |
| 8 | Informe de Autoevaluación Característica por Característica. |  |  |  |  |
| 9 | Juicio |  |  |  |  |
| 10 | Descripción |  |  |  |  |
| 11 | Plan de Mejoramiento |  |  |  |  |
| 12  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |

**ENTREGA**

Fecha entrega a la oficina del SAAI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionario que recibe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REVISIÓN**

Funcionario que revisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de revisión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES GENERALES:** |