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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL PROCESO:** | **División Administrativa de Posgrados** | **FECHA DE ELABORACIÓN** | **29 de octubre de 2020** |
| **PRODUCTO DE:** | **AUDITORÍA INTERNA** | **N° DE ACTA DE REUNIÓN** | **15** |

**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 | | 5.2 | Preguntando a Sandra Leal no tiene muy clara la política de calidad, Danner aguas, sobre la política de calidad no se tiene claro la misma, eso implica que la misma se debe recalcar en cada grupo de mejoramiento y tenerla presente en las actividades que realiza el proceso. | El grupo de mejoramiento considera que los contratistas de la División Administrativa de posgrados conocen la política de calidad de la Universidad y expresaron de manera correcta el papel que deben desempeñar para aportar al cumplimiento de la misma. Esta observación se remitió al auditor. | Durante cada reunión de grupo de mejoramiento se socializará la política de calidad y el rol de cada integrante del equipo en el cumplimiento de la misma. | 29/10/2020 | 30/07/2021 | | 20 | | 0,00% | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | 6.2.2 | Se evidencia FAC 23 Planificación, Control y Seguimiento a actividades, el cual se debe mejorar toda vez la misma cuenta con actividades continuas que no permiten realizarle seguimiento. Se evidencia acta 004 del 5 de febrero del 2020 en el cual se aprueba esta proyección.<br><br>Un aspecto relevante es que la pandemia del Covid afecto la matricula de estudiantes nuevos, ello sucede porque a muchos aspirantes no le es muy atractivo la educación virtual, se dejaron de abrir cohortes.<br><br>En ese sentido existen aspirantes que han solicitado devolución de dinero porque no abrieron las cohortes en sus programas de posgrados. | El grupo de mejoramiento no tenia claridad sobre las actividades que se debian realacionar en el FAC 23 | Elaborar, la planificación, control y seguimiento de actividades para la vigencia 2021, incluyendo actividades medibles y planificadas para fechas especificas que no hagan parte del dia dia de la División administrativa de posgrados. | 29/10/2020 | 30/07/2021 | | 20 | | 0,00% | |
| X | | 10.2.1 | No se tiene acta de cierre del Plan de Acciones Correctivas, se tiene un seguimiento por parte del SIG del 65%, una de las acciones mas importantes de la auditoria anterior era la actualización de la documentación, la cual no se mencionó en ese plan de acciones correctivas | Por parte del grupo de mejoramiento falto realizar seguimiento de al Plan de acciones correctivas para relizar su respectivo cierre. | Verificar el cierre del plan de acciones correctivas de la vigencia 2020 y realizar seguimiento bimestralmente por parte del grupo de mejoramiento al cumplimiento de las acciones propuestas dentro del presente plan. | 29/10/2020 | 30/07/2021 | | 20 | | 0,00% | |
| | X | 10.3 | Se evidencia mejora continua del proceso en el cual se resalta que los convenios con Cooprodecol, Comfanorte y Comfaoriente, ha tenido buena dinámica.<br><br>El cumplimiento del calendario académico se pudo dar a manera virtual cumpliendo con el principal cliente del proceso<br><br>En algunos programas se ha fortalecido los seminarios, con ponentes internacionales invitados | El Plan de Gestión del Cambio y Mejora Continua, sí corresponde a la vigencia 2020, sin embargo, por error de digitación se evidencia la vigencia 2018, no obstante sí se dio cumplimiento a las | Elaborar el plan de gestión del cambio y mejora continua verificando cuidadosamente la información consignada en el mismo. | 29/10/2020 | 30/07/2021 | | 20 | | 0,00% | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ponentes internacionales invitados por los docentes, ya que en el medio de la virtualidad se podido tener la cooperación de docentes de otros lugares.<br><br>Sin embargo al verificar el Plan de Gestión del Cambio y Mejora Continua el proceso no presenta el del presente año, si no el del 2018 | dio cumplimiento a las actividades". Esta observación se remitió al auditor. | Realizar seguimiento bimestralmente por parte del grupo de mejoramiento al cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de gestión del cambio y mejora continua. | 29/10/2020 | 30/07/2021 | | 20 | | 0,00% | |
| | | | | | | | | **% DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO** | | | **0%** | |

**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.**