



## Informe de Auditoría Interna

<b>Código</b>	FCI-42 v.00
<b>Página</b>	1 de 1

PROCESO AUDITADO		Fecha		
Auditoría N°	PROCESO AUDITADO	Día	Mes	Año
1-2019	FACULTAD DE CIENCIAS AGRARIAS	9	08	2019
<b>Auditor Líder</b>	MARITZA CONSTANZA GAMBOA	<b>Representante de la Alta Dirección</b>		
	<b>Nombre(s) del Equipo Auditor</b>	<b>Cargo</b>		
	Maritza Constanza Gamboa	Auditor Interno		
	Claudia Rocío Vera	Auditor Interno		
	Daniel Larrota Sandoval	Auditor Interno		

Objetivo(s)	Alcance
Verificar el cumplimiento de los requisitos de las normas NTC ISO 9001:2015 – MECI y la Normatividad Interna y Externa aplicable del SIG de la Universidad de Pamplona.	<b>Gestión Académica:</b> Facultad de Ciencias Agrarias  <b>Requisitos:</b> 4.1, 4.2, 4.4, 4.4.1, 4.4.2, 6.1, 6.1.1, 6.1.2, 6.2, 6.2.1, 6.2.2, 6.3, 7.1.6, 7.3, 7.4, 7.5, 7.5.1, 7.5.2, 7.5.3, 7.5.3.1, 7.5.3.2, 8.1, 8.2, 8.2.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.2.3.1, 8.2.3.2, 8.2.4, 8.3, 8.3.1, 8.3.2, 8.3.3, 8.3.4, 8.3.5, 8.3.6, 8.5, 8.5.1, 8.5.2, 8.5.3, 8.5.4, 8.5.5, 8.5.6, 8.6, 8.7, 8.7.1, 8.7.2, 9.1, 9.1.1, 9.1.2, 9.1.3, 9.2, 9.2.1, 10.1, 10.2, 10.2.1, 10.2.2, 10.3 y MECI

Documentos de Referencia (Criterios)	NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 9000:2015, Modelo Estándar de Control Interno – MECI:2014, Manual de Procedimientos y Operaciones, Resoluciones, Acuerdos, Manuales Internos y Normatividad Externa Aplicable a cada Proceso.
--------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fecha de Apertura	Día	Mes	Año	Fecha de Cierre	Día	Mes	Año
	15	07	2019			09	2019

Aspectos Relevantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Disposicion por parte del Líder del Proceso y su equipo de trabajo para atender la Auditoria.</li> <li>Compromiso por la mejora de los procesos</li> <li>Buen clima laboral</li> </ul>
<b>Aspectos por Mejorar</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Seguir con la Mejora Continua</li> </ul>

Hallazgos de Auditoría	
Tipo	Descripción
<b>CONFORMIDAD</b>	<b>4. CONTEXTO DE LA ORGANIZACIÓN</b>  4.1 Comprensión de la organización y de su contexto  El equipo de trabajo conoce y comprende el contexto de la Organización.



### Informe de Auditoría Interna

Código FCI-42 v.00

Página 1 de 1

CONFORMIDAD	4.2 Comprensión de las necesidades y expectativas de las partes interesadas	La Matriz de Identificación de Necesidades y Expectativas de las Partes Interesadas ha sido socializada y aplicada por parte del líder y el equipo de trabajo, toma de conciencia. Socializada mediante Acta No. 001 del 25 de febrero de 2019.
CONFORMIDAD	4.3 Determinación del alcance del sistema de gestión de la calidad	Se ha determinado el alcance del Proceso y la interacción con otros procesos mediante la "Caracterización del Proceso de Gestión Académica - HGA-02".
	<b>4.4 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SUS PROCESOS</b>	
CONFORMIDAD	4.4.1 Establecer, implementar, mantener y mejorar continuamente un SGC	Se evidencia el compromiso de la Facultad de Ciencias Agrarias con la implementación, mantenimiento y mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad a nivel de Gestión Académica al nombrar un líder en Calidad que los representa y está pendiente de cualquier cambio en el sistema para ser socializado a nivel de equipo de trabajo de la Facultad, Departamentos y Programas.
CONFORMIDAD	4.4.2 Mantener y conservar información documentada	a). Se Mantiene la información documentada para apoyar la operación de sus procesos; y b). Se Conservar la información documentada para tener la confianza de que los procesos se realizan según lo planificado.
	<b>5.2 POLÍTICA</b>	
CONFORMIDAD	5.2.2 Comunicación de la política de la calidad	Se conoce y aplica el cumplimiento de la Política de Calidad Institucional desde el quehacer diario de las actividades: <ul style="list-style-type: none"><li>• Informes Mensuales a la Vicerrectoría Académica</li><li>• Ruta a la Acreditación Institucional</li><li>• SNIES</li></ul>
CONFORMIDAD	5.3 Roles, responsabilidades y autoridades de la organización	La Matriz de Responsabilidades y Autoridades del Sistema Integrado de Gestión, ha sido comunicada, socializada, entendida y aplicada por parte del líder y el equipo de trabajo. Socializada mediante Acta del 25 de febrero de 2019 y Acta del 29 de abril de 2019 – Capacitación Docente.
	<b>6.1 ACCIONES PARA ABORDAR RIESGOS Y OPORTUNIDADES</b>	
CONFORMIDAD	6.1.1 Considerar las cuestiones del 4.1 y 4.2 en la planificación	Se identifica la Caracterización del proceso de Gestión Académica, identificando las entradas y salidas del proceso y su intervención dentro del mismo.
CONFORMIDAD	6.1.2 Integrar y evaluar las acciones para abordar los riesgos y oportunidades	Se identifican los Riesgos a través de Mapa Riesgos y Riesgos Anticorrupción, del proceso de Gestión Académica, no se identifican riesgos por Facultad o Programas Académicos.
	<b>6.2 OBJETIVOS DE LA CALIDAD Y PLANIFICACIÓN PARA LOGRARLOS</b>	



## Informe de Auditoría Interna

Código FCI-42 v.00

Página 1 de 1

CONFORMIDAD	6.2.1 Establecer objetivos de la calidad para las funciones y niveles pertinentes	Se encuentran establecidos, comunicados y entendidos los Objetivos de Calidad Institucionales, contribuyendo desde el área académica al objetivo de Aseguramiento de la excelencia y la calidad en lo académico y en la gestión.
CONFORMIDAD	6.2.2 planificar cómo lograr sus objetivos de la calidad	Se planifica el cumplimiento de los Objetivos de Calidad a través de: Plan de Gestión Rectoral Calendario Académico Docencia Plan de Trabajo Docente Plan de Mejoramiento de los Programas
CONFORMIDAD	6.3 Planificación de los cambios	Se identifican los cambios para la mejora continua del SIG y se avalúan mediante Reuniones de Seguimiento. Tres ejes principales: a. Conservación de los Procesos del SIG b. Mejora de la Infraestructura Física c. Plan de Capacitación Docente
	<b>7. APOYO</b>	
	<b>7.1 RECURSOS</b>	
OBSERVACIÓN (Gestión Académica)	7.1.2 Personas	No se cuenta con el personal suficiente para la operación de los procesos. Se cuenta con una secretaria para la Facultad y una para los 3 Departamentos (Medicina Veterinaria, Agronomía y Zootecnia). En cuanto al personal docente es insuficiente, se cuenta con 25 ocasionales, 30 de Cátedra y 10 de Planta. Se considera que para liberar carga laboral se necesitan 20 plazas adicionales a la planta docente de la Facultad.
OBSERVACIÓN (Gestión Académica, Planeación Estratégica y Recursos Físicos)	7.1.3 Infraestructura	Se cuenta con una infraestructura amplia, pero aunque se está estrenando locaciones para la Facultad de Ciencias Agrarias a la fecha no se han adecuado los puestos de trabajo, sala de docentes y el archivo no se encuentra a la mano y de fácil acceso.
CONFORMIDAD	7.1.4 Ambiente para la operación de los procesos	En cuanto a la iluminación es óptima, sin embargo en los días de calor el ambiente es pesado por cuanto no quedaron con ventilación, es un área cerrada, y tanto la Dirección de la Facultad con los Departamentos se encuentran en la misma área de trabajo.
CONFORMIDAD	7.1.6 Conocimientos de la organización	Se manifiesta por parte del Equipo de Trabajo Auditado, tener un buen ambiente y clima laboral.
CONFORMIDAD	7.2 Competencia	Se cuenta con los conocimientos necesarios para la operación de los procesos desde sus roles y responsabilidades a nivel de Facultad, Departamentos y Programas. Los funcionarios cuentan con el perfil y la competencia necesaria para ejecutar las labores para las cuales fueron contratados.



### Informe de Auditoría Interna

<b>Código</b>	FCl-42 v.00
<b>Página</b>	1 de 1

<b>OBSERVACIÓN</b>	7.3 Toma de conciencia	Se contribuye a la eficacia del sistema de gestión de la calidad, mediante seguimiento y mejora a los procesos y las proposiciones de cambio.  Se debe tomar conciencia de las diferentes matrices aplicables al SIG:  Matriz de Identificación de Necesidades y Expectativas de las Partes Interesadas Matriz de Responsabilidades y Autoridades del Sistema Integrado de Gestión FDE-CP-01 v.00 "Matriz de Flujos de Información y Comunicación" FAC-50 v.00 "Matriz de Identificación y Reporte del Producto o Servicio no Conforme" FAC-49 v.00 "Plan de Gestión del Cambio y Mejora Continua" FCl-19 v.05 "Plan de Acciones Correctivas" FAJ-15 v.02 "Matriz de Requisitos Legales"  La FDE-CP-01 v.00 "Matriz de Flujos de Información y Comunicación", diligenciada por la Administración del SIG debe comunicarse, socializarse, entenderse y aplicarse por parte del líder y el equipo de trabajo, toma de conciencia.
<b>OBSERVACIÓN</b>	7.4 Comunicación	
	<b>7.5 INFORMACIÓN DOCUMENTADA</b>	
	7.5.1 Generalidades	Se cuenta con la información documentada necesaria para la eficacia del sistema de gestión de la calidad.  La Facultad y sus programas se rigen por la información documentada que establece el proceso de Gestión Académica y el SIG.  Hasta el momento no se han presentado propuestas o sugerencias de cambios o modificación de documentos o formatos por parte de la facultad.
<b>CONFORMIDAD</b>	7.5.2 Creación y actualización	Se mantiene control de la documentación mediante el Listado Maestro de Documentos y el Listado Maestro de Formatos.
<b>CONFORMIDAD</b>	7.5.3 Control de la información documentada	Así mismo se almacena y preserva la información documentada necesaria para probar conformidad con los procesos.
	<b>8. OPERACIÓN</b>	Se encuentra organizada de acuerdo a cada actividad ejecutada.



### Informe de Auditoría Interna

8.7.2 conservar la información documentada	Aplicativo PQRS y evaluación de indicadores.
<b>9. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO</b>	
<b>9.1 SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	
CONFORMIDAD	Se conservar la información documentada apropiada como evidencia de los resultados.
9.1.1 Generalidades	Se lleva a cabo la evaluación docente Planes de Mejoramiento de los Programas
CONFORMIDAD	Medición de Indicadores Acta No.004 del 5 de julio de 2019 – Satisfacción del Cliente
CONFORMIDAD	Mediante Acta de fecha 5 de julio de 2019 se realizó análisis de indicadores.
CONFORMIDAD	10. MEJORA
10.1 Generalidades	Plan de Gestión del Cambio y Mejora Continua
CONFORMIDAD	FCL-19 v.05 Plan de Acciones Correctivas con cierre mediante Acta del 27 de Noviembre de 2018.

#### Conclusiones

- Los hallazgos tipo OBSERVACIÓN, son de evaluar y tomar las acciones de mejora necesarias para llegar a la CONFORMIDAD.
  - Se presenta observación por parte de los docentes al Formato de Contenidos Programáticos – Debe ser más amigable, el documento se desconfigura al ser diligenciado.
  - La evaluación docente no es objetiva, existe un sesgo, por cuanto se puede llegar a evaluar un docente solo por un estudiante.
  - Tomar cultura de descargar formatos y documentos directamente del Portal SIG cada vez que se requieran.
  - Tener precaución que todo documento este numerado, fechado (DD/MM/AA), y firmado por los participantes y partes interesadas.
  - Se debe seguir tomando conciencia de las diferentes matrices establecidas para la eficacia del sistema y mejora de la Comunicación.
- Matriz de Identificación de Necesidades y Expectativas de las Partes Interesadas  
Matriz de Responsabilidades y Autoridades del Sistema Integrado de Gestión  
FDE-CP-01 v.00 "Matriz de Flujos de Información y Comunicación"  
FAC-50 v.00 "Matriz de Identificación y Reporte del Producto o Servicio no Conforme"  
FAC-49 v.00 "Plan de Gestión del Cambio y Mejora Continua"  
FCL-19 v.05 "Plan de Acciones Correctivas"  
FAJ-15 v.02 "Matriz de Requisitos Legales"

 Maritza Constanza Gamboa Firma Auditor Interno	 Maritza Constanza Gamboa Aprobado Auditor Líder
-------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------