**REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS DE (DEPENDENCIA O ENTIDAD)**

**PRIMER TRIMESTRE**

**Ejercicio: \_\_\_\_\_\_**

1. Resumen cuantitativo de las acciones de control comprometidas, indicando el total de las concluidas y el porcentaje de cumplimiento que representan, el total de las que se encuentran en proceso y porcentaje de avance de cada una de ellas, así como las pendientes sin avance:

|  |
| --- |
| **No. Acciones de Control Comprometidas** |
| (Número) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trimestre** | **Situación de las Acciones de Control** | | | | |
| **Total de A.C.** | **Concluidas** | **% de Cumplimiento \*** | **En Proceso** | **Pendientes (Sin Avance)** |
| PRIMERO |  | (Número) | (Número) | (Número) | (Número) |
| SEGUNDO |  | (Número) | (Número) | (Número) | (Número) |
| **Acumulado al Segundo** |  |  |  |  |  |
| TERCERO |  |  |  |  |  |
| **Acumulado al Tercero** |  |  |  |  |  |
| CUARTO |  |  |  |  |  |
| **Acumulado al Cuarto** |  |  |  |  |  |

\*v Total de acciones de control concluidas entre total de acciones de control comprometidas por cien (con un decimal).

A.C. Acciones de Control

**ACCIONES DE CONTROL EN PROCESO AL TRIMESTRE REPORTADO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.c. con Avance Acumulado menor al 50%** |  | **A.C. con Avance Acumulado entre 51% y 80%** |  | **A.C. con Avance Acumulado entre 81% y 99%** |
| (Número) | (Número) | (Número) |

**DETALLE DE ACCIONES DE CONTROL QUE SE REPORTAN EN PROCESO:**

| **No.** | **No. A.C.** | **Descripción de la Acción de Control** | **Fecha de Cumplimiento** | **Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 1.1 | (Texto)  Área y responsable:  (Texto) |  | (%) |
| 2 | 1.2 | (Texto)  Área y responsable:  (Texto) |  | (%) |

1. En su caso, la descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de control reportadas en proceso y propuestas de solución para consideración del Comité u Órgano de Gobierno, según corresponda:

| **No. A.C.** | **Descripción de la Acción de Control** | **Problemáticas que obstaculizan su cumplimiento** | **Propuesta de solución** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de mejora comprometidas y respecto a las con­cluidas su contribución como valor agregado para corregir debilidades o insuficiencias de control interno o fortalecer el Sistema de Control Interno:

(Texto)

**ATENTAMENTE**

**Coordinador(a) de Control Interno de**

**[Nombre de la Dependencia/Entidad]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Nombre, Cargo, Firma)**