

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**  
**OFICINA DE CONTROL INTERNO**  
**INFORME DE SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO**  
**PROCESO ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD ACADÉMICA**

La Oficina de Control Interno, en cumplimiento del Plan de Trabajo versión 2 formulado para la vigencia 2022 y del rol de evaluación y seguimiento que le compete, conforme a lo dispuesto en el Decreto 1083 de 2.015 y Decreto 648 de 2017 en su artículo 17, que modificó el artículo 2.2.21.5.3 del Decreto 1083 de 2015 quedando así: *“De las oficinas de control interno. Las Unidades u Oficinas de Control Interno o quien haga sus veces desarrollaran su labor a través de los siguientes roles: liderazgo estratégico, enfoque hacía la prevención, evaluación de la gestión del riesgo, evaluación y seguimiento, relación con entes externos de control”*, presenta el informe de seguimiento, verificación del estado de avance y cumplimiento de las acciones formuladas por el proceso de Aseguramiento de la Calidad Académica en relación con el Plan de Mejoramiento correspondiente a la vigencia 2021.

### **Desarrollo**

El ejercicio consistió en la verificación detallada de las acciones formuladas para contrarrestar las causas de los hallazgos, no conformidades, oportunidades de mejora, debilidades y aspectos por mejorar, contenido en el Plan de Mejoramiento del proceso de Aseguramiento de la Calidad Académica; de la misma forma se revisó la coherencia, nivel de avance o cumplimiento reportado, acorde con los soportes suministrados, evidenciando si el hallazgo había sido cerrado o continuaba presentándose, para establecer la efectividad y eficiencia de las acciones, como parte del cierre del ciclo auditor.

### **Resultados**

En la siguiente matriz, se refleja la evaluación practicada por la Oficina de Control Interno (OCI) entre los meses de abril a junio de 2022, en la cual se especifica para cada uno de los hallazgos, las acciones formuladas, los documentos y soportes presentados como evidencia de ejecución por el área, el avance reportado y el cierre o no de los mismos, teniendo en cuenta la efectividad de las acciones, debe orientarse a la eliminación de las causas que generaron el hallazgo para que estos no vuelvan a presentarse y así contribuir al mejoramiento del proceso:

*U.D.*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br>NCO2-ACA-2017 + AM02-ACA-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>INDICADOR</b><br>No reporta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO (No conformidad, aspecto por mejorar y hallazgo)</b><br><br><p>NCO2-ACA-2017. Se evidenció el uso permanente del correo electrónico, como prueba de la entrega de información a diferentes dependencias de la Universidad. El Sistema de Gestión de Calidad en su aspecto común pretende definir los canales de comunicación al interior de la Universidad los cuales se pueden identificar a través de la TRD – (Tabla de Retención Documental). Es así como las comunicaciones internas son formales y legítimas y debe estar hecha y registrada en el Sistema de Gestión Documental, en el aplicativo dispuesto y aprobado para tal fin, lo cual permite darle una trazabilidad del proceso interno de la dependencia. El correo electrónico es una herramienta de respaldo y este no sustituye al Sistema de Gestión Documental, ya que lo que busca el Sistema, el cual se encuentra inmerso en el Sistema de Gestión de Calidad, es demostrar la gestión administrativa del servidor público. El proceso de Gestión Documental se encuentra respaldado por copias de seguridad (Backup), que realiza la Subdirección de Gestión de Sistemas de la Información – SGSI, mientras que los correos electrónicos de los funcionarios no tienen esta garantía en la custodia y permanencia de los registros. 5.5.3 comunicación interna.</p> <p>AM02-ACA-2019. Es importante revisar la documentación y de ser necesario modificar los procesos, ya que se evidenció en el PRO001ACA Solicitud registro calificado de programa académico, que en el ítem de registro se debe soportar con un memorando, y se está manejando por correo electrónico. Por lo anterior, es importante precisar los documentos que deben estar en modo físico y cuales teniendo en cuenta el ahorro eficiente de papel se pueden preservar de manera electrónica. 7.5.3. control de la información documentada.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>ACCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>OBSERVACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>1. Solicitar al Grupo de Archivo y Correspondencia asesoría para la implementación de los cambios necesarios en la tabla de retención documental.</p> <p>2. Utilizar memorando remisorio por el aplicativo de gestor documental.</p> <p>3. Actualizar la tabla de retención documental conforme a la actualización del proceso aseguramiento de la calidad</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>1. El proceso de Aseguramiento de la Calidad Académica realizó reunión con la Subdirección de Servicios Generales (Grupo de Archivo y Correspondencia) el 25 de junio de 2021. Se evidencia el registro FOR027GDC Síntesis de asesoría.</p> <p>2. Durante la entrevista realizada con la Secretaria Ejecutiva del proceso evaluado, se evidenciaron diferentes memorandos emitidos y radicados a través del gestor documental ORFEO,</p> |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <p>atendiendo a las recomendaciones de la asesoría recibida el 25 de junio de 2021.</p> <p>3. Para los trámites de clasificación de archivo administrativo, están creadas las carpetas conforme a lo indicado en la asesoría suministrada por la funcionaria Carmenza Mosquera de la Oficina de Archivo y Correspondencia, el 25 junio de 2021, cumpliendo con lo estipulado en la GUIA006GDO y la tabla de retención documental.</p> <p>Se observó y verificó la organización de las carpetas conforme a la tabla de retención documental para las vigencias 2020 y 2021. La tarea es ejecutada por la Secretaria Ejecutiva y se realiza conforme al documento guía. Lo anterior se confirma para las siguientes carpetas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2020 GAA-270.125 Registro calificado solicitud o renovación</li> <li>• 2020 GAA-270.124 Acreditación de calidad</li> <li>• 2020 GAA-270.121.2 Seguimiento y acompañamiento</li> <li>• 2021 GAA-270.125 Registro calificado solicitud o renovación</li> <li>• 2021 GAA-270.124 Acreditación de calidad</li> <li>• 2021 GAA-270.3.74 Actas CIPA</li> <li>• 2021 GAA-270.121.2 Seguimiento y acompañamiento</li> </ul> <p>Por consiguiente, la Oficina de Control Interno confirma el cierre de la presente acción.</p> |
| <b>ESTADO DE LA ACCIÓN</b> | <b>CERRADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

*M.D.*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br>AM 01- 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>INDICADOR</b><br>No reporta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO (No conformidad, aspecto por mejorar y hallazgo)</b><br><br>Se requiere efectuar el análisis de causa raíz puesto que en la auditoria externa de ICONTEC del 11 de octubre de 2021 en la cual se solicita según Informe de Auditoría de Sistemas de Gestión la modificación del riesgo: Mejorar la descripción del riesgo retraso por parte del Ministerio de Educación Nacional y/o el Consejo Nacional de Acreditación en el otorgamiento o renovación de registro calificado y/o acreditación de calidad, de tal forma que su descripción no quede dependiendo de un ente externo ya que la Universidad no puede tomar acción alguna frente a este riesgo.                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>ACCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1. Realizar reunión con el equipo de trabajo de Aseguramiento de la Calidad Académica y definir una propuesta en la redacción del Riesgo para su aprobación por la Oficina de Desarrollo y Planeación (ODP).<br><br>2. Solicitar asesoría a la Oficina de Planeación y Desarrollo revisar la redacción del riesgo conforme a la recomendación de la auditoria Externa.<br><br>3. Enviar el FOR026GDC mapa de riesgos actualizado con la propuesta de la redacción del riesgo.<br><br>4. Solicitar publicación en el manual de procesos y procedimientos - MPP el FOR026GDC Mapa de riesgos, al interior del equipo de trabajo la actualización del FOR026GDC.<br><br>5. Socializar al interior del equipo de trabajo la actualización del FOR026GDC Mapa de riesgos. | 1. Se constató en entrevista con el proceso evaluado, que se llevó a cabo una reunión el 25 de febrero de 2022 en conjunto con la Oficina de Desarrollo y Planeación, quien brindó apoyo y asesoría en la actualización del mapa de riesgos.<br><br>Debido a que a la fecha de diligenciamiento del FOR012GDC no se contaba con esta evidencia, esta acción no se cierra.<br><br>2. Se realizó reunión adicional, el 22 de abril de 2022, con el profesional de la Oficina de Desarrollo y Planeación.<br><br>3, 4 y 5. A la fecha, no se ha realizado la respectiva actualización del mapa de riesgos, sin embargo, el proceso ha adelantado mesas de trabajo junto con la Oficina de Desarrollo y Planeación, para responder con el cumplimiento de esta actividad.<br><br>De acuerdo con las evidencias aportadas por el proceso y conforme al resultado de la verificación que la Oficina de Control Interno ha realizado, se confirma un avance del 50% para esta acción. |
| <b>ESTADO DE LA ACCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SE MANTIENE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br>AM01-ACA-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>INDICADOR</b><br>No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO (No conformidad, aspecto por mejorar y hallazgo)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>Durante la entrevista, las integrantes del proceso demostraron que cuentan con el conocimiento general del Sistema de Gestión Integral – SGI y su aporte desde el proceso, sin embargo, se evidenció que es necesario fortalecer el conocimiento en cuanto al tratamiento de los hallazgos producto de las auditorías; en consecuencia, se deja la observación para que el proceso analice si es necesario designar una facilitadora del proceso de acuerdo con las dinámicas internas de la Universidad, para que entre otras labores, realice el seguimiento a las solicitudes de actualización documental del proceso, participe en las capacitaciones y talleres propios del SGI, y socialice con el proceso el manejo de los diferentes formatos, procedimientos y sistemas, y sus respectivas actualizaciones; en aplicación del literal e) del numeral 4.4.1 de la NTC-ISO 9001:2015.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ACCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>OBSERVACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>1. Fortalecer las acciones de seguimiento del GAA a las oportunidades de mejora, las comunicaciones remitidas entre otras, mediante la delegación de actividades en la concertación de objetivos de la Secretaría Ejecutiva como facilitadora del GAA.</p> <p>2. Realizar seguimiento bimestral al reporte de avance en cada una de las oportunidades de mejora derivadas de la auditoria interna.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>1. Dentro de las evidencias aportadas por la dependencia, se observa el cumplimiento de la actividad teniendo en cuenta:</p> <p>a. Entrega de evaluación de desempeño de funcionaria adscrita a la dependencia, que incluye la función de responder a las actividades relacionadas con el plan de mejoramiento, a través de memorando 202102700112753 del 20 de agosto de 2021.</p> <p>b. Registro de evaluación de desempeño con nombramiento provisional cuyo personal evaluado corresponde a la Secretaría Ejecutiva, en el que se incluye la función de responder a las actividades relacionadas con el plan de mejoramiento del proceso, con fecha de concertación del 19 de agosto de 2021.</p> <p>2. Las actividades de seguimiento relacionadas con los procesos de auditorías externas o internas, se ven reflejados en las diferentes actas o resúmenes de reunión que se realizan al interior del proceso.</p> |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <p>Durante el segundo semestre de 2021, se tuvo realizaron las siguientes reuniones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Septiembre 22: actualizaciones documentales</li> <li>b. Diciembre 2: Revisión cierre No conformidad NC01-ACA-2021 y otros aspectos transversales a la solución de aspectos del informe de auditoría interna de agosto de 2021.</li> <li>c. Diciembre 13: revisión y cierre de indicadores de gestión 2021. Revisión de gestión documental aplicando el tema de la tabla de retención documental.</li> </ul> <p>Adicionalmente, se realizó una reunión el 5 de febrero de 2022, relacionada con la formulación de su mapa de riesgos y su respectiva actualización. Se siguen pactando reuniones para dar cierre a esta actividad.</p> <p>Por lo anterior, la Oficina de Control Interna puede evidenciar un avance del 100% de cumplimiento de las actividades planteadas para dar cierre a esta acción.</p> |
| <b>ESTADO DE LA ACCIÓN</b> | <b>CERRADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br>AM02-ACA-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>INDICADOR</b><br>No aplica.                                                  |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO (No conformidad, aspecto por mejorar y hallazgo)</b><br><br>Como estrategia de comunicación, el proceso utiliza la socialización de las actualizaciones documentales al interior de las sesiones de los diferentes consejos y las asesorías realizadas a los programas académicos, sin embargo, el difundir las actualizaciones a la comunidad educativa en general, a través de los medios de comunicación institucional disponibles, permitiría mayor conocimiento de sus procedimientos y evitaría la utilización de formatos, guías y procedimientos desactualizados. Lo anterior en referencia con el numeral 7.4 de la NTC-ISO 9001:2015. |                                                                                 |
| <b>ACCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>OBSERVACIÓN</b>                                                              |
| 1. Fortalecer las estrategias de comunicación de las                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1. Respondiendo a las actividades planteadas para esta actividad, el proceso de |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>modificaciones y actualizaciones del Proceso Aseguramiento de la Calidad Académica con la comunidad universitaria a través de los diferentes medios de comunicación institucional en articulación con la Oficina de Desarrollo y Planeación (ODP).</p> <p>2. Realizar seguimiento semestral a la publicación de las modificaciones y actualizaciones del proceso en diferentes medios de comunicación interna.</p> | <p>Aseguramiento de la Calidad Académica aportó los siguientes soportes, en los que evidencia el uso de los medios de comunicación que ofrece la Universidad para dar a conocer temas relacionados con el proceso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Solicitudes para creación de notas comunicantes No. 13437, 13115, 12733 y 12705, relacionadas en este caso, con temas de actualización del proceso o noticias relacionadas con acreditación.</li> <li>b. Registro de concertación de objetivos con fecha del 19 de agosto de 2021, en el que se asigna a la Secretaria Ejecutiva, la función de hacer seguimiento a las notas comunicantes u otros medios de comunicación para dar a conocer la información del proceso a nivel externo o interno.</li> </ul> <p>2. Dentro de las funciones a cargo de la Secretaria Ejecutiva del proceso, se tiene la de <i>“Realizar la gestión documental del proceso de aseguramiento de la calidad (Orfeo, tabla de retención documental, inventario) actas y resumen de reuniones, agenda, Outlook, correo electrónico, certificaciones, socialización con el GAA de las notas comunicantes relativas a archivo”</i>.</p> <p>Por consiguiente, se realiza seguimiento en el sistema de solicitudes para notas comunicantes que ofrece la Universidad, para lo cual, se aporta como evidencia la captura de pantalla de las solicitudes vigentes en el año 2022, ya que es en el primer semestre de este año que se han iniciado dichas publicaciones por parte del proceso.</p> <p>Revisadas las evidencias aportadas por el proceso evaluado, la Oficina de Control Interno confirma un avance del 100% de ejecución de esta acción según las evidencias aportadas.</p> |
| <p><b>ESTADO DE LA ACCIÓN</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>CERRADA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br>AM03-ACA-2021 + AM04-ACA-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>INDICADOR</b><br>No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO (No conformidad, aspecto por mejorar y hallazgo)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>AM03-ACA-2021</b> Al verificar las publicaciones del proceso ACA en el Manual de Procesos y Procedimientos, (exactamente el 6 de julio de 2021 se realizó la última verificación), se encontró que no están publicadas las mediciones de los indicadores FIG001ACA Acreditación de Ata Calidad de Programas y FIG003ACA Registro calificado de programas, correspondientes a la vigencia 2020. Ante lo mencionado, el equipo del proceso ACA informó y entregó evidencia de la comunicación remitida a la Oficina de Desarrollo y Planeación - ODP, mediante la cual se remitieron las mediciones correspondientes de los indicadores FIG001ACA y FIG003ACA el 26 de febrero de 2021. Al revisar el PRO001GDC Actualización documental SGI, se encontró que el proceso Gestión de Calidad definió como tiempo estándar de 10 días para: Identificar, analizar y verificar los cambios a realizar en la documentación, con respecto a la estructura y contexto de la UPN y como observación en este punto: De acuerdo con el volumen de trabajo del equipo, si no puede ser atendido en ese tiempo la solicitud, se le informará al solicitante dicha situación. En consecuencia, el presente aspecto por mejorar se traslada al Proceso Gestión de Calidad mediante el formato FOR034GDC Traslado de hallazgos derivados de auditorías internas.</p> <p><b>AM04-ACA-2021</b> Al revisar la medición de los indicadores FIG001ACA y FIG003ACA se pudo concluir lo siguiente: a) Es necesario mejorar el análisis de la información para que sea fácil deducir cómo se obtuvieron los resultados al aplicar la fórmula de cada indicador, b) Se considera relevante para el proceso estratégico ACA, aplicar la oportunidad de mejora (general) del Informe de auditoría de Icontec de la vigencia 2019, establecida en el literal a. del numeral 1: Complementar el análisis de los datos obtenidos en la medición de los indicadores de los procesos con la respectiva evaluación, con el propósito de implementar acciones pertinentes frente a tendencias o comportamientos observados que pudiesen impactar significativamente el propósito de la organización, y c) Las mediciones se deben realizar los primeros 10 días posteriores a la medición tal como se indica en la ficha de los indicadores. Al realizar dichas mejoras se contribuiría con la eficacia de los indicadores, tal como se establece en el numeral 9.1.3 de la NTC-ISO 9001:2015 y el INS001PES Formulación y reporte de indicadores UPN.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>ACCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>OBSERVACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1. Realizar una reunión del GAA específica para revisar y mejorar el análisis de los indicadores.<br><br>2. Enviar durante los 10 días establecidos la medición de los indicadores del Proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 y 2. Para dar cumplimiento a las actividades relacionadas con estos aspectos por mejorar para el proceso de Aseguramiento de la Calidad, se consolidaron las evidencias aportadas así:<br><br>a. Resumen de reunión, del 13 de diciembre de 2021, en la que se trata la revisión, medición, análisis y aprobación |

*M.D.*

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Aseguramiento de la Calidad Académica.</p> | <p>de los indicadores de gestión. En dicha reunión, se registra como compromiso <i>“Ajustar y remitir a la Oficina de Desarrollo y Planeación, los formatos FIG001ACA y FIG003ACA medición e indicadores”</i>.</p> <p>b. Los indicadores de gestión, FIG001ACA Acreditación de Alta Calidad de Programas y FIG003ACA Registro Calificado de Programas, para la vigencia 2021, están debidamente publicados en el siguiente enlace: <a href="http://mpp.pedagogica.edu.co/verseccion.php?ids=89&amp;idh=823">http://mpp.pedagogica.edu.co/verseccion.php?ids=89&amp;idh=823</a>, donde se puede evidenciar su respectiva fecha de publicación, del 14 de marzo de 2022 por parte de la Oficina de Desarrollo y Planeación. En el registro de cada uno de los indicadores, se evidencia como fecha de medición el 13 de diciembre de 2021, en concordancia con la reunión realizada con los miembros del equipo de trabajo y cumpliendo con los tiempos establecidos para asegurar la frecuencia de medición y el análisis oportuno de los resultados con el ánimo de aportar significativamente en la toma de decisiones al interior del proceso.</p> <p>Conforme a las evidencias aportadas y la gestión realizada por el proceso respecto a la medición de sus indicadores, observando que se han realizado cambios en los últimos dos años para cada uno de sus indicadores, la Oficina de Control Interno da fe del cumplimiento de las actividades planteadas para dar cierre a este hallazgo.</p> |
| <p><b>ESTADO DE LA ACCIÓN</b></p>             | <p><b>CERRADA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

*81.2.*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CÓDIGO</b><br>NC01-ACA-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>INDICADOR</b><br>No reporta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO (No conformidad, aspecto por mejorar y hallazgo)</b><br><br>Al revisar las evidencias presentadas en relación con la gestión documental, se encontró que el proceso no cuenta con la documentación de la serie: GAA-270.3.74 de la vigencia 2020. Adicionalmente no cuenta con los índices electrónicos y foliación de todos los expedientes, y no toda la documentación está organizada de acuerdo con la disposición determinada en la Tabla de Retención Documental y en la GUI006GDO Gestión de documentos durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en la UPN. Lo anterior incumple el numeral 7.5.3 de la NTC-ISO 9001:2015.                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ACCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>1. Lectura y socialización de la GUI006GDO Gestión de documentos durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en la UPN. Al interior del GAA.</p> <p>2. Organización de la documentación en la carpeta del aplicativo One Drive, en atención a la tabla de retención documental del proceso y de conformidad a las disposiciones de la GUI006GDO Gestión de documentos durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en la UPN.</p> <p>3. Solicitar asesoría y acompañamiento Subdirección de Servicios Generales (Grupo de Archivo y Correspondencia), así como a la Subdirección de Gestión de Sistemas de Información en cuanto a conservación, custodia y respaldo de la información.</p> <p>4. Comunicación formal de consulta a la Subdirección de Servicios Generales (Grupo de Archivo y correspondencia) sobre los índices electrónicos y foliación de todos los expedientes.</p> | <p>1. El proceso de Aseguramiento de la Calidad Académica y su equipo de trabajo, se reunieron el 13 de diciembre de 2021 y a través del registro FOR023GDC resumen de reunión, evidencian la socialización del documento GUI006GDO Gestión de documentos durante la emergencia sanitaria por COVID-19 en la UPN.</p> <p>2. Resultado de dicha reunión anteriormente mencionada, se concluyó que, para los trámites de clasificación de archivo administrativo, están creadas las carpetas conforme a lo indicado en la asesoría suministrada por la funcionaria Carmenza Mosquera de la Oficina de Archivo y Correspondencia, el 25 junio de 2021, cumpliendo con lo estipulado en la GUIA006GDO y la tabla de retención documental.</p> <p>Se observó y verificó la organización de las carpetas conforme a la tabla de retención documental para las vigencias 2020 y 2021. La tarea es ejecutada por la Secretaria Ejecutiva y se realiza conforme al documento guía. Lo anterior se confirma para las siguientes carpetas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2020 GAA-270.125 Registro calificado solicitud o renovación</li> <li>• 2020 GAA-270.124 Acreditación de calidad</li> </ul> |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2020 GAA-270.121.2 Seguimiento y acompañamiento</li> <li>• 2021 GAA-270.125 Registro calificado solicitud o renovación</li> <li>• 2021 GAA-270.124 Acreditación de calidad</li> <li>• 2021 GAA-270.3.74 Actas CIPA</li> <li>• 2021 GAA-270.121.2 Seguimiento y acompañamiento</li> </ul> <p>3 y 4. Se realizó reunión con la Subdirección de Servicios Generales (Grupo de Archivo y Correspondencia) el 25 de junio de 2021. Se evidencia el registro FOR027GDC Síntesis de asesoría.</p> <p>Se realizó reunión con la Subdirección de Gestión de Sistemas de la Información – SGSI el 2 de diciembre de 2021. Se remiten el respectivo registro FOR023GDC.</p> <p>La Oficina de Control Interno da fe del cumplimiento de esta acción en general con un avance del 100%.</p> |
| <b>ESTADO DE LA ACCIÓN</b> | <b>CERRADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

*W.D.*

| <b>CÓDIGO</b><br>Autoevaluación institucional                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>INDICADOR</b><br>No de Planes de Mejora actualizados y articulados con el Plan de mejoramiento institucional / No. de Planes de Mejora programados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO (No conformidad, aspecto por mejorar y hallazgo)</b><br>Articular y socializar los planes de mejoramiento institucional y por programas para facilitar su seguimiento y ejecución.                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ACCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>OBSERVACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1. Actualizar los Planes de Mejoramiento de los programas al formato definido por el GAA.<br><br>2. Articular los planes de mejoramiento de los programas con el Plan de Mejoramiento Institucional.<br><br>3. Orientar y acompañar a los programas en el seguimiento de los Planes de Mejoramiento. | 1 y 3. Dentro de las evidencias aportadas por el proceso evaluado, se observó la actualización o acompañamiento en los planes de mejoramiento de los siguientes cinco (5) programas:<br><br>a. Programa en Pedagogía: socialización formato plan de mejoramiento y orientaciones al informe de avance. Se verificó FOR023GDC Resumen de reunión con fecha del 7 de septiembre de 2021. Documento<br><br>b. Licenciatura en Ciencias Sociales: acompañamiento formulación y seguimiento al plan de mejoramiento. Documento consolidado con fecha del 29 de noviembre de 2021.<br><br>c. Licenciatura en Química: acompañamiento formulación y seguimiento al plan de mejoramiento. Documento finalizado el 19 de noviembre de 2020.<br><br>d. Licenciatura en Educación Comunitaria: articulación del plan de mejoramiento del programa con el plan de mejoramiento institucional. Documento consolidado con fecha del 18 de junio de 2021.<br><br>e. Orientaciones a la Oficina de Desarrollo de Planeación sobre la |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>articulación de los planes de mejoramiento de los programas académicos con el plan de mejoramiento institucional. FOR023GDC Resumen de reunión con la Oficina de Desarrollo y Planeación del 31 de mayo de 2021.</p> <p>Adicionalmente, se evidenció para todas las demás asesorías que acompañan el proceso de cada programa, el siguiente enlace que consolida todas las reuniones: <a href="https://pedagogicaedu-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gaa_archivoe_upn_edu_co/EhZwEQt-3z5Jr-AZVE5zUhQBliVPkrgBTNN1jmvJI5gEDA?e=lqskES">https://pedagogicaedu-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gaa_archivoe_upn_edu_co/EhZwEQt-3z5Jr-AZVE5zUhQBliVPkrgBTNN1jmvJI5gEDA?e=lqskES</a></p> <p>Sin embargo, a pesar del esfuerzo realizado por el proceso, no se alcanzó la revisión de todos los programas que se esperaba alcanzar. En este sentido, el esfuerzo realizado no se puede evidenciar conforme al indicador y meta de esta acción establecidos previamente, por lo tanto, se insta al proceso a revisar la formulación de meta, indicadores y acciones en su plan de acción 2022 en la que se registró de igual forma esta acción para dar continuidad con la alineación completa del plan de mejora institucional, conforme lo exige la legislación vigente aplicable al proceso evaluado, en el que todavía se pueden lograr cambios que reflejen en su resultado un avance significativo conforme al trabajo que se realiza en el Grupo interno de Trabajo para el Aseguramiento de la Calidad.</p> <p>Así, el avance de esta actividad es del 33%. Esta es la meta que tendrá que articularse con la Oficina de Desarrollo y Planeación para el seguimiento y</p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <p>evaluación de los planes de mejoramiento de los procesos con el Plan de Mejora Institucional durante la vigencia 2022.</p> <p>2. De igual manera, se evidencia documento que consolida la articulación del plan de mejoramiento institucional 2020-2024, versión 02 de febrero de 2022, resultado de la autoevaluación y de las recomendaciones de los pares académicos del Consejo Nacional de Acreditación - CNA y las consignadas en la Resolución 014621 del 12 de agosto de 2021 que otorga la renovación de acreditación institucional</p> <p>Por consiguiente, revisadas las evidencias que dan cumplimiento a cada una de las actividades propuestas, la Oficina de Control Interno confirma un 66% de avance en el cumplimiento de esta acción.</p> |
| <b>ESTADO DE LA ACCIÓN</b> | <b>SE MANTIENE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. De forma general, los siguientes son los resultados producto del seguimiento y evaluación:

| CONCEPTO                     | FORMULADOS | CERRADOS | PENDIENTES |
|------------------------------|------------|----------|------------|
| Aspectos por mejorar         | 6          | 5        | 1          |
| No conformidades             | 2          | 2        | 0          |
| Hallazgos                    | 0          | 0        | 0          |
| Autoevaluación institucional | 1          | 0        | 1          |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>9</b>   | <b>7</b> | <b>2</b>   |

De los nueve (9) tipos de hallazgos formulados en el plan de mejoramiento correspondientes al proceso de Aseguramiento de la Calidad Académica para la vigencia 2021, se da cierre eficaz a siete (7) y se mantienen dos (2). Se recomienda incorporar dichos hallazgos en la formulación del Plan de Acción y Mejoramiento vigente de la Universidad Pedagógica Nacional para la medición de su cumplimiento.

2. Los siguientes hallazgos verificados en el presente informe corresponden al informe de auditoría interna de calidad, con fecha de inicio del 8 de julio de 2021 y fecha de cierre del 5 de agosto de 2021. Los anteriores hallazgos fueron revisados y en algunos casos, unificados para dar gestión y tratamiento y como resumen final que consolida este seguimiento evaluativo, se tienen los siguientes hallazgos con su respectiva identificación y estado:

| CÓDIGO HALLAZGO               | ESTADO  |
|-------------------------------|---------|
| NCO2-ACA-2017 + AM02-ACA-2019 | CERRADO |
| AM 01- 2021                   | ABIERTO |
| AM01-ACA-2021                 | CERRADO |
| AM02-ACA-2021                 | CERRADO |
| AM03-ACA-2021+ AM04-ACA-2021  | CERRADO |
| NC01-ACA-2021                 | CERRADO |

En conclusión, resultado de la verificación efectuada a las evidencias remitidas por el proceso de Aseguramiento de la Calidad Académica, en relación con el cumplimiento de los aspectos por mejorar y de las No Conformidades que fueron evaluados en este seguimiento, se determinó un avance del 92%, para lo cual se solicita la presentación del FOR012GCD para el cierre del hallazgo que se mantiene con un 50% de cumplimiento a la fecha (AM 01- 2021).

*W.D.*

3. Es muy importante incluir dentro del plan de mejoramiento anual todos los hallazgos identificados en los informes de auditorías internas o externas, puesto que, tanto en el anterior seguimiento del plan de mejoramiento 2020 y el presente seguimiento evaluativo de la vigencia 2021, no se vieron reflejados dichos hallazgos en el registro que reporta la Oficina de Desarrollo y Planeación del plan de mejoramiento institucional, en particular, para el proceso de Aseguramiento de la Calidad Académica y esto afecta la trazabilidad de los seguimientos y la mejora continua del proceso. Se recomienda verificar en el plan de mejoramiento actual – vigencia 2022, si están incluidos todos estos hallazgos a la fecha.
4. La Oficina de Control Interno recomienda en la formulación de los planes de acción y mejoramiento, respecto a las actividades que se requieren realizar en conjunto con otras dependencias, en particular, con la Oficina de Desarrollo y Planeación, mantener una comunicación permanente que favorezca el cumplimiento de los indicadores.
5. Se recomienda evaluar acorde con el desarrollo de los procesos a su cargo, el planteamiento de los indicadores ajustado a su realidad, verificando si se pueden plantear indicadores no solo cuantitativos sino también cualitativos, de tal manera que se refleje el trabajo que se realiza al interior de la dependencia, independiente del avance de las otras dependencias, despachos o procesos. Esto para registrar de forma coherente y precisa el avance de cumplimiento de las acciones planteadas valorando el avance que a nivel interior del proceso de haya trabajado.
6. Se observó dentro del plan de mejoramiento una acción como resultado de su autoevaluación institucional, lo cual evidencia la cultura de gestión de autocontrol y autoevaluación que el proceso desarrolla y se insta a continuar con la misma para fortalecer el proceso.

Fecha: mayo 17 de 2022.



**MARTHA LUCÍA DELGADO M.**

Jefe Oficina de Control Interno (E)

Elaboró: Adriana León Naizaque - OCI

Revisó: Maggiber Hernández PI. - OCI