**Oficio No.**

**Asunto: Se Remite Informe Trimestral del PTAR**

**( F E C H A ).**

**Mtro. José Ángel Díaz Navarro**

Secretario de la Contraloría y Transparencia Gubernamental.

**PRESENTE**

**Atn´ Ing. María José Jarquín Torres**

Directora de Control Interno de la Gestión Pública

de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental.

**PRESENTE.**

Aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo al tiempo que con fundamento en lo establecido en el Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno para la Administración Pública Estatal, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Oaxaca el 08 de junio de 2019, hago llegar de manera formal el (PRIMER/SEGUNDO/TERCER) REPORTE DE AVANCE TRIMESTRAL relativo al Programa de Trabajo de Administración de Riesgos de ( NOMBRE DE LA D E P E N D E N C I A O E N T I D A D ), con el objetivo de brindar un seguimiento periódico y puntual a las acciones de control comprometidas para el presente ejercicio.

Sin más por el momento, quedo a la espera de la atención que tenga a bien brindar al presente.

**ATENTAMENTE**

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Coordinador de Control Interno de

( D E P E N D E N C I A O E N T I D A D )

**REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL**

**DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS**

**(DEPENDENCIA O ENTIDAD)**

**( # ) TRIMESTRE**

( F E C H A D E E L A B O R A C I Ó N )

El presente informe de avance trimestral está compuesto por tres apartados: a) Resumen cuantitativo de las acciones de control comprometidas, b) La descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de control y c) Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de mejora comprometidas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Total de acciones de control** | **Estrategias establecidas** |
| **Aceptar** | **Evitar** | **Mitigar** | **Compartir** |
| (# total de acciones de control) | (número de acciones de control) | (número de acciones de control) | (número de acciones de control) | (número de acciones de control) |
| **Cuadrantes** |
| **I****Atención Inmediata** | **II****Atención Periódica** | **III****Controlados** | **IV****De Seguimiento** |
| (número de acciones de control) | (número de acciones de control) | (número de acciones de control) | (número de acciones de control) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Trimestre** | **Situación de las Acciones de Control** |
| **Total de Acciones de Mejora** | **Concluidas** | **% de Cumplimiento \*** | **En Proceso** | **Pendientes (Sin Avance)** |
| Primero |  |  |  |  |  |
| Segundo |  |  |  |  |
| **Acumulado al Segundo** |  |  |  |  |
| Tercero |  |  |  |  |
| **Acumulado al Tercero** |  |  |  |  |

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

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

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

* **Descripción de las Acciones de Control Concluidas al trimestre que se reporta.**

| **No.** | **No. A.C.** | **Descripción de la Acción de Control** | **Fecha real de cumplimiento**  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **(Descripción del riesgo)** |
| **1** |  | (descripción de la acción de control) |  |
|  |  | (descripción de la acción de control) |  |
|  |  | (descripción de la acción de control) |  |
| **(Descripción del riesgo)** |
| **2** |  | (descripción de la acción de control) |  |
|  |  | (descripción de la acción de control) |  |
|  |  | (descripción de la acción de control) |  |
| **(Descripción del riesgo)** |
| 3 |  | (descripción de la acción de control) |  |

* **Descripción de las Acciones de Control “en proceso” al trimestre que se reporta.**

| **No.** | **No. A.C.** | **Descripción de la Acción de Control** | **Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre** |
| --- | --- | --- | --- |
|  **(Descripción del riesgo)** |
| **1** | **01** | (descripción de la acción de control) |  |
| **2** | **02** | (descripción de la acción de control) |  |
| **3** | **03** | (descripción de la acción de control) |  |
| **4** | **n** |  |  |
|  **(Descripción del riesgos)** |
| **5** | **01**  | (descripción de la acción de control) |  |
| **6** | **02**  | (descripción de la acción de control) |  |
| **7** | **03** | (descripción de la acción de control) |  |
| Etc. |  |  |  |

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

| **No.** | **No. A.C.** | **Descripción de la Acción de Control** | **Problemáticas que la obstaculizan** | **Propuesta de solución** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |  |

1. Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de control comprometidas y respecto a las con­cluidas su contribución como valor agregado para evitar que se materialicen los riesgos, indicando sus efectos en el Sistema de Control Interno y en el cumplimiento de metas y objetivos::

**( T E X T O )**

( F E C H A )

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordinador(a) de Control Interno de****NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD** | **Enlace de la Administración de Riesgos de****NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD** |
| **(Nombre, Cargo, Firma)** | **(Nombre, Cargo, Firma)** |