[Lugar], Oax., [día] de [mes] de [año].

**Oficio n°.** [Folio]

**Asunto:** Se remite reporte anual del comportamiento

de los riesgos institucionales.

**L.C.P. Leticia Elsa Reyes López.**

Secretaria de Honestidad, Transparencia y Función Pública.

PRESENTE

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

Directora de Control Interno de la Gestión Pública

de la Secretaría de Honestidad, Transparencia y Función Pública.

PRESENTE.

Con fundamento en lo dispuesto por el numeral 7.9 del Acuerdo por el que se emite el Modelo Estatal del Marco Integrado de Control Interno para el Sector Publico del Estado de Oaxaca, publicado en el Periódico Oficial de del Gobierno del Estado el 05 de agosto del 2017, me permito presentar anexo el REPORTE ANUAL DE COMPORTAMIENTO DE RIESGOS INSTITUCIONALES correspondiente a ejercicio Elija un elemento., así como la evidencia que sustenta lo a continuación informado a través de CD anexo, y que corresponde a los riesgos con cambios en la valoración final de probabilidad de ocurrencia y grado de impacto, los modificados en su conceptualización y los nuevos riesgos, precisando:

1. Resultados relevantes alcanzados con la implementación de las acciones de control comprometidas en el año inmediato anterior en relación con los esperados, indicando en su caso, las causas por las cuales no se cumplió en tiempo y forma la totalidad de las acciones de control propuestas en el PTAR del ejercicio inmediato anterior
2. Comparativo del total de riesgos por cuadrante
3. Variación del total de riesgos por cuadrante
4. Conclusiones sobre los resultados alcanzados en relación con los esperados, tanto cuantitativos como cualitativos de la administración de riesgos.

Así mismo, cabe mencionar que el presente informe refleja los aspectos más relevantes y las acciones llevadas a cabo por [esta Dependencia o Entidad] a mi cargo respecto a la implementación, fortalecimiento y seguimiento del proceso de administración de riesgos.

Sin otro particular, envío a usted un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E.

**[NOMBRE COMPLETO]**

[Titular del ente público que corresponda]

**Expediente y minutario.**

**REPORTE ANUAL DE COMPORTAMIENTO DE RIESGOS**

**(DEPENDENCIA O ENTIDAD)**

**EJERCICIO** Elija un elemento.

1. **Resultados relevantes alcanzados con la implementación de las acciones de control comprometidas en el año inmediato anterior en relación con los esperados, indicando en su caso, las causas por las cuales no se cumplió en tiempo y forma la totalidad de las acciones de control propuestas en el PTAR del ejercicio inmediato anterior**

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

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.M.** | **Descripción de la Acción de Control** | **Problemáticas que obstaculizan su cumplimiento** | **Propuesta de solución** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |  |

1. **Riesgos con cambios en la valoración final de probabilidad de ocurrencia y grado de impacto, los modificados en su conceptualización y los nuevos riesgos.**
2. *[Descripción del riesgo, tal cual aparece en la matriz de riesgo de la institución]*

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN DEL RIESGO** |
| VALORACIÓN ANTERIOR | NUEVA VALORACIÓN |
| IMPACTO | ESCALA DE VALOR  | PROBABILIDAD DE OCURRENCIA | ESCALA DE VALOR  | CUADRANTE EN EL MAPA DE RIESGOS | IMPACTO | ESCALA DE VALOR  | PROBABILIDAD DE OCURRENCIA | ESCALA DE VALOR  | CUADRANTE EN EL MAPA DE RIESGOS |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**\*\*NOTA: DEBERÁ INCLUIRSE LA DESCRIPCIÓN Y TABLA POR CADA RIESGO CON CAMBIO DE VALORACIÓN A REPORTAR. EN CASO DE NO CONTAR CON NINGÚN RIESGO DENTRO DEL SUPUESTO, MANIFESTARLO DE MANERA ESCRITA. \*\***

1. **Comparativo del total de riesgos por cuadrante, así como la variación del total de riesgos por cuadrante.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CUADRANTE DEL** **MAPA DE RIESGOS** | **COMPARATIVO DE RIESGOS POR CUADRANTE** |
| **VALORACIÓN INICIAL(Número de riesgos por cada cuadrante)** | **VALORACIÓN FINAL(Número de riesgos por cada cuadrante)** | **VARIACIÓN TOTAL(Número de riesgos inicial - Número de riesgos final)** |
| **I Atención Inmediata** | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  |
| **II Atención Periódica** | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  |
| **III Controlados** | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  |
| **IV De Seguimiento** | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  | [ESCRIBIR CANTIDAD CON NÚMERO]  |

**\*\*NOTA: EN CASO DE QUE EL RESULTADO DE LA “VARIACIÓN TOTAL” CORRESPONDA A UN NÚMERO NEGATIVO, ESTE DEBERÁ PLASMARSE TAL CUAL, DENTRO DE LA TABLA, LO ANTERIOR INDICARÁ QUE, EN VEZ DE DISMINUIR LOS RIESGOS EN EL CUADRANTE, ÉSTOS AUMENTARON. \*\***

1. **Conclusiones sobre los resultados alcanzados en relación con los esperados, tanto cuantitativos como cualitativos de la administración de riesgos.**

(R E D A C T A R C O N C L U S I O N E S )

A T E N T A M E N T E.

**[NOMBRE COMPLETO]**

[Titular del ente público que corresponda]