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

**Oficio No.** [Folio]

**Asunto:** Se Remite el [primer/segundo/tercer/cuarto] Reporte

de Avance Trimestral del PTAR.

**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.

Con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 43 y 44 fracción I de las Disposiciones en Materia de Control Interno y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno, publicado en el EXTRA del Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Oaxaca el 06 de julio de 2023, hago propicia la ocasión para hacer llegar de manera formal el REPORTE DE AVANCE correspondiente al (PRIMER/SEGUNDO/TERCER/CUARTO) TRIMESTRE del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos del/de la (NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO), con el objetivo de brindar un seguimiento periódico y puntual a las acciones de control comprometidas para el presente ejercicio. En ese sentido, anexo remito CD con la evidencia correspondiente al avance reportado.

Sin más por el momento, envío a usted un cordial saludo.

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

**[NOMBRE COMPLETO]**

Coordinador(a) de Control Interno

de [nombre del ente público que corresponda]

**Expediente y minutario.**

**REPORTE DE AVANCE TRIMESTRAL**

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

**(DEPENDENCIA O ENTIDAD)**

 **SELECCIONAR # DE RAT 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:

1. Resumen cuantitativo de las acciones de control comprometidas, indicando el total de las concluidas y el porcentaje de cumplimiento que representan, el total de las que se encuentran en proceso y el porcentaje de avance de cada una de ellas; así como las pendientes sin avance;
2. En su caso, la descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de control reportadas en proceso y pendientes sin avance, así como las propuestas de solución para consideración del Comité u Órgano de Gobierno, según corresponda;
3. 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 SCII y en el cumplimiento de metas y objetivos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Total de acciones de control** | **Estrategias establecidas** |
| **Evitar** | **Reducir** | **Asumir** | **Transferir** | **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) | (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. 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 Control** | **Concluidas** | **% de Cumplimiento \*** | **En Proceso** | **Pendientes (Sin Avance)** |
| Primero |  |  |  |  |  |
| Segundo |  |  |  |  |
| **Acumulado al Segundo** |  |  |  |  |
| Tercero |  |  |  |  |
| **Acumulado al Tercero** |  |  |  |  |
| Cuarto |  |  |  |  |
| **Acumulado al Cuarto** |  |  |  |  |

**\*v Total de acciones de control concluidas entre el 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**  | **Evidencia** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **(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** | **Evidencia** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **(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 riesgo)** |  |
| **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. |  |  |  |  |

**\*v Es necesario remitir de manera anexa la evidencia documental y/o electrónica que acredite la implementación y avances de las acciones reportadas concluidas y en proceso.**

1. En su caso, la descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de control reportadas en proceso y pendientes sin avance, así como las propuestas de solución para consideración del Comité u Órgano de Gobierno, 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 SCII 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 del ente público]****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Enlace de la Administración de Riesgos de****[Nombre del ente público]****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **(Nombre, Cargo, Firma)** | **(Nombre, Cargo, Firma)** |

**Versión: 10/23**