**VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO Nro.:** | *VA-AÑO-MES-NRO. (NRO de ultima acta en el repositorio +1)* |
| **NOMBRE DEL SUBPROCESO:** | *EJ.: CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA* |
| **CÓDIGO Y VERSIÓN DEL SUBPROCESO:** | *EJ.: PFP-04 VERSIÓN 4* |
| **UNIDAD RESPONSABLE DEL PROCESO:** | *EJ.: DIRECCIÓN FINANCIERA* |
| **UNIDAD VISITADA:** | *EJ.: SECCIÓN PRESUPUESTO* |
| **ACTOR DEL PROCESO VISITADO:** | *EJ.: ING. TERESA ZAMBRANO CEDEÑO* |
| **FECHA Y HORA DE LA VISITA:** | *EJ.: 17 de abril de 2020, 16:00 p.m.* |
| **OBJETIVO DE LA VISITA:** *EJ.: Mejorar y fortalecer ….* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICADOR** | **SI** | **NO** | **OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS** |
| ¿Conoce el procedimiento … Detallar nombre del procedimiento Ej.: Certificación Presupuestaria? | **X** | **X** | *En este espacio detallar las observaciones y/o sugerencias realizadas por el actor del proceso o por el funcionario de la DGAC, de no existir colocar N/A.* |
| ¿Qué versión del manual está aplicando para ejecutar las actividades del procedimiento? | N/A | N/A |  |
| ¿Recibió alguna capacitación o inducción respecto al procedimiento? |  |  |  |
| ¿Sabe cuál es el aporte del procedimiento y la importancia de su implementación? |  |  |  |
| ¿Conoce sus responsabilidades y competencias dentro del procedimiento? |  |  |  |
| ¿Conoce Usted donde está alojado el documento, el diagrama de flujo y los formatos o registros que se utilizan en el procedimiento? |  |  |  |
| ¿Los formatos o registros del procedimiento, le resultan de fácil uso y aplicación? |  |  |  |
| ¿Ha tenido inconvenientes para aplicar el procedimiento? |  |  |  |
| **Visita realizada por:** | | **Atendido por:** | |
| **Nombres y Apellidos completos**  **Cargo - Dirección o Unidad**  **N…** | | **Nombres y Apellidos completos del actor del proceso**  **Cargo - Dirección o Unidad**  **N…** | |