|  |  |
| --- | --- |
| **Proceso**  | Autoevaluación Institucional 2024 |
| **Fecha de emisión del acta** |  |
| **Lugar** |  |
| **Hora de inicio** |  |
| **Hora de fin** |  |
| **Periodo de evaluación** |  |
| **Equipo evaluador** |  |

|  |
| --- |
| **Actividad** |
| * Validación de los resultados que constan en el informe preliminar de trabajo de los equipos evaluadores con los informantes claves
* Revisión de los Indicadores y/o elementos fundamentales con los informantes clave que solicitaron revisión con fines de rectificación
* Revisión de fuentes de información de los indicadores y/o elementos fundamentales que presentaron inconformidad
 |

**PARTE I**

**CONFORMIDAD DE LAS VALORACIONES: CRITERIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD**

| **Indicador** | **Valoración****Elemento fundamental** | **Valoración del indicador** |
| --- | --- | --- |
| **Nº**  | **Escala valoración** | **Conformidad** | **Escala valoración** | **Conformidad** |
| **Si** | **No** | **Si** | **No** |
| 6.30. Aseguramiento de la Calidad Institucional | 6.30.1. |  |  |  |  |  |  |
| 6.30.2. |  |  |  |
| 6.30.3. |  |  |  |
| 6.30.4. |  |  |  |
| 6.30.5. |  |  |  |
| 6.30.6. |  |  |  |
| 6.30.7. |  |  |  |
| 6.30.8. |  |  |  |
| 6.30.9. |  |  |  |
| 6.31. Autoevaluación Institucional | 6.31.1. |  |  |  |  |  |  |
| 6.31.2. |  |  |  |
| 6.31.3. |  |  |  |
| 6.31.4. |  |  |  |
| 6.31.5. |  |  |  |
| 6.31.6. |  |  |  |
| 6.31.7. |  |  |  |
| 6.31.8. |  |  |  |
| 6.32. Plan de Mejora Institucional | 6.32.1. |  |  |  |  |  |  |
| 6.32.2. |  |  |  |
| 6.32.3. |  |  |  |
| 6.32.4. |  |  |  |
| 6.32.5. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| De acuerdo con los resultados presentados por el equipo evaluador, que constan en este documento, dejamos constancia de haberlos revisados y damos conformidad a los resultados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Informante clave** | **firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En caso de tener alguna observación y necesita su verificación para su rectificación, indicar el estándar que solicita ser revisado y detallar su requerimiento: |

**PARTE II**

(Utilizar en caso de requerir rectificación)

**Fecha final de la fase de verificación (rectificación):**

**RECTIFICACIÓN: CRITERIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Valoración preliminar** | **Valoración etapa de rectificación** | **Estado** | **Razón o detalle de la valoración** |
|  |  |  | Aceptado |  |
|  |  |  | No aceptado |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipo evaluador** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informante clave** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |