|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsables de la asesoría y acompañamiento** | | | | **Oficina de Control Interno - OCI** | | |
| **Ciudad** | |  | | **Proceso/Área de Gestión/**  **Procedimiento objeto de asesoría y acompañamiento** | **Dependencia-Área responsable del proceso, procedimiento o actividad.** | **Acta N°** |
| **Fecha** | | | |
| **Día** | **Mes** | | **Año** |  |  |  |
|  |  | |  |
| **Hora. Inicio** | | |  |
| **Hora. Finaliza** | | |  |

**TEMAS DE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **Tema** |
| **1** |  |
| **2** |  |

**Actividades**

|  |
| --- |
|  |

**ACUERDOS Y COMPROMISOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Acuerdo o**  **Compromiso** | **Responsable** | **Fecha de Compromiso** | **Fecha de Realización** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Conclusiones** |

REALIZADO POR: APROBADO POR:

JEFE OCI