|  |  |
| --- | --- |
| **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