

**REPORTE DE ENTREGABLE**  
**SEGUNDO REPORTE DE SEGUIMIENTO DE PLAN DE ACCIÓN ANUAL**

**2894 - UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL ISLAY - UGEL ISLAY**

**AREQUIPA - ISLAY - MOLLEND**

**AÑO 2025**

**1. SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN**

| EJE                     | N° PREGUNTA | DEFICIENCIAS DEL SCI                                                                                                                                                                                     | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN                                                                                        |                                        |                         |                  |                                                                          | COMENTARIOS U OBSERVACIONES | ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN |
|-------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
|                         |             |                                                                                                                                                                                                          | MEDIDA DE REMEDIACION                                                                                                          | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE   | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN |                  | MEDIOS DE VERIFICACIÓN                                                   |                             |                                    |
|                         |             |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                |                                        | FECHA DE INICIO         | FECHA DE TÉRMINO |                                                                          |                             |                                    |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 6           | LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGA SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA. | ELABORAR INSTRUMENTOS DE GESTIÓN PARA LOS PRODUCTOS QUE SE HAN IDENTIFICADO Y NO CUENTEN CON REGULACIÓN PARA SU DESARROLLO     | PLANIFICADOR I                         | 01/06/2024              | 31/12/2024       | MEMORANDO N° 1319-2024-GRA/GREA-UGELI/JADM , IDENTIFICACION DE PRODUCTOS | REPORTE DE PRODUCTOS        | IMPLEMENTADA                       |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 6           | LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGA SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA. | APROBAR LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN PARA LOS PRODUCTOS QUE SE HAN IDENTIFICADO Y NO CUENTEN CON REGULACIÓN PARA SU DESARROLLO. | DIRECTORA DE UGEL                      | 01/06/2024              | 31/12/2024       | RESOLUCON DIRECOTRAL N°1162-2024 , APROBACION DEL MAPRO                  |                             | IMPLEMENTADA                       |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 6           | LA ENTIDAD NO CUENTA CON LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FLUJOGRAMAS O DOCUMENTOS QUE HAGA SUS VECES APROBADOS, QUE REGULEN EL PROCESO QUE DEBE EJECUTARSE PARA EL DESARROLLO DE CADA PRODUCTO QUE BRINDA. | DIFUNDIR LOS DOCUMENTOS QUE REGULAN EL PROCESO DE EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS                                                   | JEFE DEL AREA DE GESTION INSTITUCIONAL | 01/06/2024              | 31/12/2024       | DIFUSION PORTAL DE LA WEB DE LA UGEL ISLAY                               |                             | IMPLEMENTADA                       |

| EJE                     | N° PREGUNTA | DEFICIENCIAS DEL SCI                                                                                                                                                                                                                                                                           | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN                                                                                                                                                                            |                                                                   |                         |                  |                                                                                                                                                 | COMENTARIOS U OBSERVACIONES | ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN |
|-------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
|                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MEDIDA DE REMEDIACION                                                                                                                                                                                              | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE                              | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN |                  | MEDIOS DE VERIFICACIÓN                                                                                                                          |                             |                                    |
|                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   | FECHA DE INICIO         | FECHA DE TÉRMINO |                                                                                                                                                 |                             |                                    |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 10          | EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL. | ELABORAR LINEAMIENTOS INTERNOS QUE REGULE EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTOS A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, RESPECTO AL CUMPLIMIENTO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACION Y CONTROL DEL SCI        | ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I                                     | 01/03/2024              | 31/05/2024       | PROYECTO DE DIRECTIVA OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTO POR CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACION Y CONTROL DEL SCI                           |                             | IMPLEMENTADA                       |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 10          | EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL. | EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES EN LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL ESTABLECIDOS EN LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL. | ORGANO O UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACION DEL SCI | 01/03/2024              | 30/06/2024       | INFORME N° 008-2024-GRA/GREA-UGELI-JADM, EVALUACION ANUAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SCI 2023                                                     |                             | IMPLEMENTADA                       |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 10          | EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL. | APROBAR LOS LINEAMIENTOS INTERNOS QUE REGULE EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTOS A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES, RESPECTO AL CUMPLIMIENTO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL DEL SC      | DIRECTORA DE UGEL ISLAY                                           | 02/06/2024              | 30/06/2024       | R.D. N° 0655-2024. APROBACION DE LA DIRECTIVA QUE REGULA EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTO A LOS SERVIDORES POR OPORTUNA IMPLEMENTACION DEL SCI |                             | IMPLEMENTADA                       |

| EJE                     | N° PREGUNTA | DEFICIENCIAS DEL SCI                                                                                                                                                                                                                                                                           | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN                                                                                                                                             |                                                                                |                         |                  |                                                                                                                        | COMENTARIOS U OBSERVACIONES                         | ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN |
|-------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|
|                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MEDIDA DE REMEDIACION                                                                                                                                                               | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE                                           | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN |                  | MEDIOS DE VERIFICACIÓN                                                                                                 |                                                     |                                    |
|                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                     |                                                                                | FECHA DE INICIO         | FECHA DE TÉRMINO |                                                                                                                        |                                                     |                                    |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 10          | EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL. | DIFUNDIR INTERNAMENTE LOS LINEAMIENTOS QUE REGULAN EL PROCEDIMIENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTOS                                                                         | DIRECTORA SISTEMA ADMINISTRATIVO II EN COORDINACION CON EL TECNICO INFORMATICO | 02/06/2024              | 30/06/2024       | MEMORANDO N° 515.2024-GRA/GREA-UGELI/JADM, DIFUSION RESOLUCION                                                         |                                                     | IMPLEMENTADA                       |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 10          | EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL. | REALIZAR LA ENTREGA DE RECONOCIMIENTO A FUNCIONARIOS Y SERVIDORES CONFORME LOS LINEAMIENTOS APROBADOS Y AL CUMPLIMIENTO EN LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN LOS PLANES DE ACCIÓN ANUAL | DIRECTORA DE UGEL ISLAY                                                        | 01/06/2024              | 31/12/2024       | APROBACION RESOLUCION EJECUTIVA REGIONAL 162-2024- GRA/GRE                                                             | NO SE REALIZO NINGUN OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTO | NO IMPLEMENTADA                    |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 27          | EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR O EL QUE HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA MANTENER ACTUALIZADO EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR - PTE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.                                                          | DESIGNAR AL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR EN LA ENTIDAD.                                                                                             | DIRECTORA UGEL ISLAY                                                           | 01/03/2024              | 30/06/2024       | R.D. N° 683-2024, DESIGNACION DEL RESPONSABLE DEL PTE AL SERVIDOR RAFAEL MARCELINO VILCA CCARI, TECNICO EN INFORMATICO |                                                     | IMPLEMENTADA                       |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 27          | EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR O EL QUE HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA MANTENER ACTUALIZADO EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR - PTE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.                                                          | SUPERVISAR QUE EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR ¿ PTE, TENGA ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN DE TODOS LOS RUBROS TEMÁTICOS, CONFORME A LA NORMATIVA                                   | ASESORIA LEGAL Y DIRECTORA SISTEMA ADMINISTRATIVO II                           | 04/04/2024              | 30/06/2024       | ACTA N° 006-2024- GRA/GREA/UGELI-D-JADM, CONSTATAACION DE SUPERVISION PAGINA WEB UGEL ISLAY PTE                        |                                                     | IMPLEMENTADA                       |

| EJE                     | N° PREGUNTA | DEFICIENCIAS DEL SCI                                                                                                                                                                                                                  | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN                                                                                                                 |                                                         |                         |                  |                                                                                                       | COMENTARIOS U OBSERVACIONES            | ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN |
|-------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|
|                         |             |                                                                                                                                                                                                                                       | MEDIDA DE REMEDIACION                                                                                                                                   | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE                    | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN |                  | MEDIOS DE VERIFICACIÓN                                                                                |                                        |                                    |
|                         |             |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |                                                         | FECHA DE INICIO         | FECHA DE TÉRMINO |                                                                                                       |                                        |                                    |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 27          | EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR O EL QUE HAGA SUS VECES EN LA ENTIDAD NO HA EJECUTADO LAS ACCIONES PARA MANTENER ACTUALIZADO EL PORTAL DE TRANSPARENCIA ESTÁNDAR - PTE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE. | REALIZAR EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS 11 RUBROS TEMÁTICOS DEL PTE Y MANTENER ACTUALIZADO EL MISMO, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE. | TECNICO INFORMATICO                                     | 01/06/2024              | 31/12/2024       | RD N°0683-2024 DESIGNACION DE RESPONSABLES DE TRANSPARENCIA ESTANDAR, REGISTRO DE 11 RUBROS TEMATICOS | INFORMACION 11 RUBRPS TEMATICOS PTE    | IMPLEMENTADA                       |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 28          | EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE. | ELABORACION DEL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS PDP APLICABLE AL PRESENTE AÑO.                                                                       | ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO II                          | 01/06/2024              | 31/12/2024       | RD. N° 1126-2024 APROBACION PDP 2024 UGEL ISLAY, EJECUCION REALIZADA CAPACITACION DIPLOMADA           |                                        | IMPLEMENTADA                       |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 28          | EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE. | PROGRAMACION PRESUPUESTO EN EL PLAN UNICO DE RECURSOS E INCORPORACION AL POI 2024                                                                       | JEFE DEL AREA DE GESTION INSTITUCIONAL Y PLANIFICADOR I | 01/01/2024              | 30/06/2024       | OFICIO N° 251-2024-GRA/GREA/UGELI-D, PROGRAMACION PRESUPUESTO EN EL PUR, PARA ELABORACION DEL PDP     |                                        | IMPLEMENTADA                       |
| CULTURA ORGANIZACION AL | 28          | EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE. | EJECUTAR LAS ACCIONES DE CAPACITACIÓN CONSIGNADAS Y PROGRAMADAS EN EL PDP, SE MONITOREA SU REALIZACIÓN.                                                 | DIRECCION DE ADMINISTRACION II                          | 01/06/2024              | 31/12/2024       | DIPLOMADO GESTION DE RECURSOS HUMANOS - INFORME N° 100-2024-GRA-GRE/UGELI-ADM 14 PARTICIPANTES        | DIPLOMADO. GESTION DE RECURSOS HUMANOS | IMPLEMENTADA                       |

| EJE                | N° PREGUNTA | DEFICIENCIAS DEL SCI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN                                                                                                                                                                                         |                                                 |                         |                  |                                                                                                                                                  | COMENTARIOS U OBSERVACIONES | ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN |
|--------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
|                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MEDIDA DE REMEDIACION                                                                                                                                                                                                           | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE            | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN |                  | MEDIOS DE VERIFICACIÓN                                                                                                                           |                             |                                    |
|                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 | FECHA DE INICIO         | FECHA DE TÉRMINO |                                                                                                                                                  |                             |                                    |
| GESTIÓN DE RIESGOS | 48          | EL FUNCIONARIO PÚBLICO RESPONSABLE DEL MONITOREO NO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE. | IDENTIFICAR LA TOTALIDAD DE LAS RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL POSTERIOR PENDIENTES DE IMPLEMENTACIÓN. Y REMITIR A LAS AREAS INVOLUCRADAS A FIN REPORTEN LA IMPLEMENTACION DE RCOMENDACIONES | DIRECCION Y DIRECTORA SISTEMA ADMINISTRATIVO II | 03/03/2024              | 30/06/2024       | ACTA NRO 004-2024-GRA/GREA-UGELI-D-JADM, LISTADO DE INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL                                                              |                             | IMPLEMENTADA                       |
| GESTIÓN DE RIESGOS | 48          | EL FUNCIONARIO PÚBLICO RESPONSABLE DEL MONITOREO NO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE. | REVISAR, CONSOLIDAR Y REMITIR AL OCI O CGR DEL AVANCE QUE EVIDENCIA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL POSTERIOR, DURANTE EL PERÍODO EVALUADO.                           | DIRECCION Y DIRECTORA SISTEMA ADMINISTRATIVO II | 01/03/2024              | 30/06/2024       | OFICIO NRO 296-2024/GRA/GREA-UGELI-JADM, IMPLEMENTACION DE RECOMENDACIONES DEL INFORME DE ACCION DE OFICIO POSTERIOR NRO 29684-2023-CG/PREVI-AOP |                             | IMPLEMENTADA                       |
| GESTIÓN DE RIESGOS | 49          | LA ENTIDAD HA IMPLEMENTADO LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.                                                                                                                          | EVALUAR Y VALIDAR EL SUSTENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL POSTERIOR, DE ACUERDO A PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN.                                    | DIRECCION Y DIRECTORA SISTEMA ADMINISTRATIVO II | 01/03/2024              | 30/06/2024       | OFICIO NRO 203-2024-GRA/GREA-DUGELI-D                                                                                                            |                             | IMPLEMENTADA                       |

| EJE                | N° PREGUNTA | DEFICIENCIAS DEL SCI                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN                                                                                                                                                                      |                                                 |                         |                  |                                                                                                                                                                 | COMENTARIOS U OBSERVACIONES | ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN |
|--------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
|                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MEDIDA DE REMEDIACION                                                                                                                                                                                        | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE            | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN |                  | MEDIOS DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                          |                             |                                    |
|                    |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                              |                                                 | FECHA DE INICIO         | FECHA DE TÉRMINO |                                                                                                                                                                 |                             |                                    |
| GESTIÓN DE RIESGOS | 49          | LA ENTIDAD HA IMPLEMENTADO LAS RECOMENDACIONES FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL EMITIDO POR LOS ÓRGANOS DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTROL, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.                                                                             | IDENTIFICAR LA TOTALIDAD DE RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL POSTERIOR PENDIENTES DE IMPLEMENTACION .                                                                       | DIRECCION Y DIRECTORA SISTEMA ADMINISTRATIVO II | 01/03/2024              | 30/06/2024       | ACTA MRO 05-2024-GRA-GREA-UGELI-D-JADM, , REPORTE DE SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION ANUAL DEL INFORME DE ACCION DE OFICIO POSTERIOR N° 20031-2023-CG/'PREVI-AOP |                             | IMPLEMENTADA                       |
| GESTIÓN DE RIESGOS | 50          | EL TITULAR DE LA ENTIDAD O RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA NO REMITE AL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL LA DOCUMENTACIÓN QUE EVIDENCIA HABER CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE LOS SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS Y NORMATIVA VIGENTE. | IDENTIFICAR LA TOTALIDAD DE LAS SITUACIONES ADVERSAS QUE DERIVAN DE LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO Y RE,MITIR AL OCI LAS EVIDENCIAS QUE ACREDITAN LAS ACCIONES CORRECTIVAS Y/O PREVENTIVAS.. | DIRECTORA UGEL ISLAY - SECRETARIA DIRECCION     | 01/03/2024              | 30/06/2024       | OFICIO NRO 120-2024-GRA/GREA-UGELI-D, IMPLEMETACION DE RECOMENDACIONES                                                                                          |                             | IMPLEMENTADA                       |
| GESTIÓN DE RIESGOS | 51          | LA ENTIDAD NO HA CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO, DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE.                                                                                                         | CONSOLIDAR Y VALIDAR LAS EVIDENCIAS QUE ACREDITAN LA CORRECCIÓN DE LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO, DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.              | DIRECTORA UGEL ISLAY                            | 01/03/2024              | 30/06/2024       | OFICIO NRO 275-2024-GRA/GREA-UGELI-D, IMPLEMENTACION DE RECOMENDACIONES                                                                                         |                             | IMPLEMENTADA                       |

| EJE                | N° PREGUNTA | DEFICIENCIAS DEL SCI                                                                                                                                                                              | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN                                                                                                                               |                                                      |                         |                  |                                                                          | COMENTARIOS U OBSERVACIONES | ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN |
|--------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
|                    |             |                                                                                                                                                                                                   | MEDIDA DE REMEDIACION                                                                                                                                                 | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE                 | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN |                  | MEDIOS DE VERIFICACIÓN                                                   |                             |                                    |
|                    |             |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       |                                                      | FECHA DE INICIO         | FECHA DE TÉRMINO |                                                                          |                             |                                    |
| GESTIÓN DE RIESGOS | 51          | LA ENTIDAD NO HA CORREGIDO LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO, DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE. | SOLICITAR A LAS UNIDADES ORGANICAS DOCUMENTACION QUE EVIDENCIE LA CORRECCION DE LAS SITUACIONES ADVERSAS FORMULADAS EN LOS INFORMES DE SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO | UNIDADES ORGANICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACION | 01/03/2024              | 30/06/2024       | OFICIO N° 202-2024-GRA/GREA-UGELI-D, , IMPLEMENTACION DE RECOMENDACIONES |                             | IMPLEMENTADA                       |

## 2. SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL

| CÓD.<br>PRODUCTO | PRODUCTOS<br>PRIORIZADOS                                                                                                                                                 | RIESGO IDENTIFICADO                                                                                                                 | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL                                                |                                            |                            |                        |                                                       | COMENTARIOS U<br>OBSERVACIONES                                                  | ESTADO DE LA<br>MEDIDA DE<br>CONTROL |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                  |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                     | MEDIDA DE<br>CONTROL                                                               | ÓRGANO O UNIDAD<br>ORGÁNICA<br>RESPONSABLE | PLAZO DE<br>IMPLEMENTACIÓN |                        | MEDIOS DE<br>VERIFICACIÓN                             |                                                                                 |                                      |
|                  |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                     |                                                                                    |                                            | FECHA<br>DE INICIO         | FECHA<br>DE<br>TÉRMINO |                                                       |                                                                                 |                                      |
| 68419            | ESTUDIANTES<br>DE EDUCACION<br>BASICA<br>REGULAR<br>CUENTAN CON<br>MATERIALES<br>EDUCATIVOS<br>NECESARIOS<br>PARA EL LOGRO<br>DE LOS<br>ESTANDARES<br>DE<br>APRENDIZAJES | INSTITUCIONES EDUCATIVAS PODRIAN<br>NO CONTAR CON MATERIAL Y RECURSOS<br>EDUCATIVOS PARA ESTUDIANTES DE<br>EDUCACION BASICA REGULAR | NO SE ESTABLECE<br>MEDIDAS DE CONTROL<br>CONFORME A LA<br>VALORACION DE<br>RIESGOS | FUNCIONARIO<br>RESPONSABLE                 | 01/03/2024                 | 30/06/2024             | DIRECTIVA Nª 006-<br>2019CG-INTEG Y<br>MODIFICATORIAS | NO OBLIGATORIO<br>SEGUN DIRECTIVA<br>CONFORME A LA<br>EVALUACION<br>CUALITATIVA | IMPLEMENTADA                         |

| CÓD. PRODUCTO | PRODUCTOS PRIORIZADOS                                                                    | RIESGO IDENTIFICADO                                                                                                                                                  | DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL                                                                                                                                          |                                                                                                     |                         |                  |                                                                                                                                                                | COMENTARIOS U OBSERVACIONES                 | ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|
|               |                                                                                          |                                                                                                                                                                      | MEDIDA DE CONTROL                                                                                                                                                            | ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE                                                                | PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN |                  | MEDIOS DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                         |                                             |                                |
|               |                                                                                          |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                              |                                                                                                     | FECHA DE INICIO         | FECHA DE TÉRMINO |                                                                                                                                                                |                                             |                                |
| 68418         | INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON CONDICIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE HORAS LECTIVAS NORMADAS | DOCENTES PODRÍAN NO RECIBIR SUS REMUNERACIONES DENTRO LOS PLAZOS ESTABLECIDOS, ASI COMO EL PAGO COMPLETO DE SUS REMUNERACIONES                                       | ALERTAR OPORTUNAMENTE AL PLIEGO 447 -GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA, SOBRE DEFICIT PPTAL PARA ATENCION DE PAGO DE REMUNERACIONES PERSONAL DOCENTE DE EDUCACION BASICA REGULAR | JEFE DE GESTION INSTITUCIONAL - FINANZAS                                                            | 01/04/2024              | 30/06/2024       | INFORME QUE SUSTENTE LA EVALACUION DEL PRESUPUESTO EN EL PROGRAMA 090 Y OFICIO DE REMISION AL PLIEGO -GORE, REQUERIMIENTO DE ATENCION DEFICIT PRESUPUESTAL     |                                             | IMPLEMENTADA                   |
| 68413         | INSTITUCIONES EDUCATIVAS EMPLEAN MATERIAL EDUCATIVO, EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO           | MATERIALES EDUCATIVOS PODRIAN NO SER USADOS O SER USADOS DE MODO NO PERTINENTE POR DOCENTE Y ESTUDIANTES PARA FACILITAR ELLOGRO DE APRENDIZAJE                       | VERIFICAR EL USO PEDAGOGICO DE LOS MATERIALES EDUCATIVOS EN EL AULA                                                                                                          | JEFE DEL AREA DE GESTION PEDAGOGICA Y ESPECIALISTAS DE EDUCACION                                    | 01/04/2024              | 30/06/2024       | INFORME DE CAPACITACION Y MONITOREO SOBRE USO DE LOS MATERIALES EDUCATIVOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS , ADJUNTANDO EVIDENCIAS                                 |                                             | IMPLEMENTADA                   |
| 68412         | LOCALES CON CONDICIONES FISICAS ADECUADAS                                                | EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS NO PODRÍAN REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE SU LOCAL ESCOLAR POR EL USO INADECUADO DE LOS FONDOS DE MANTENIMIENTO PARA LOCALES ESCOLARES | SENSIBILIZAR A LOS DIRECTIVOS A CARGO DE LOS MANTENIMIENTOS DE LOS LOCALES ESCOLARES SOBRE EL USO ADECUADO DEL DINERO                                                        | JEFE DEL AREA DE GESTION INSTITUCIONAL Y RESPONSABLE DE LA SUPERVISION DE PROGRAMA DE MANTENIMIENTO | 01/04/2024              | 30/06/2024       | COMUNICADOS DE CONVOCATORIA SOBRE CAPACITACION A DIRECTORES II.EE SOBRE EL USO DE LOS FONDOS TRANSFERIDOS PARA EL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO , FOTOS E INFORMES | PARTICIPARON DIRECTORES DE II,EE, Y PRONIED | IMPLEMENTADA                   |
| 68411         | PERSONAL CONTRATADO OPORTUNAMEN TE                                                       | DOCENTES PODRÍA NO CUMPLIR EL PERFIL REQUERIDO PARA SER CONTRATADO EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS                                                                        | REVISAR Y DIFUNDIR LA NORMA TECNICA REFERENTE A LOS PERFILES DE LOS PUESTOS A CONTRATAR                                                                                      | PRESIDENTE DE LA COMISION PROCESO DE CONTRATACION DOCENTE                                           | 01/02/2024              | 30/06/2024       | REPORTE DE DIFUSION PAG WEB UGEL ISLAY , PUESTOS A CONVOCAR                                                                                                    |                                             | IMPLEMENTADA                   |

### 3. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (EN GENERAL)

Código de entregable N°: 105947

Página 8 de 12

Fecha de aprobación: 31/01/2025 03:44 PM

| PROBLEMÁTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RECOMENDACIONES DE MEJORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- FALTA DE RECURSOS HUMANOS EN LA ENTIDAD EN LOS DIFERENTES SISTEMAS ADMINISTRATIVOS QUE REGULAN LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS Y POR ENDE QUE FAVORESCAN PARA LA MEJORA EN LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNOS-SCI</li> <li>- FALTA DE COMPROMISO DE LOS ORGANOS RESPONSABLES EN REALIZAR LAS ACCIONES DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACION Y CONTROL PARA LA IMPLEMENTACION DEL SCI EN LA ENTIDAD</li> <li>- LIMITADA CANTIDAD DE COLABORADORES PARA LA IMPLEMENTACION OPORTUNA DEL SCI</li> <li>- PERSONAL INSUFICIENTE COMO ES EL CASO DE ARQUITECTO Y/O INGENIERO, , DE IGUAL FORMA COMO ABOGADO PARA PROCESOS ADMINISTRATIVOS</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-CONTAR CON PERSONAL EN LOS DIFERENTES SISTEMAS ADMINISTRATIVOS YA QUE TIENEN RELACION CON LAS FUNCIONES DE ADMINISTRACION INTERNAS QUE INTERVIENEN EN EL CICLO DE LA GESTION PUBLICA Y POR ENDE REDUNDARA EN LA IMPLEMENTACION DEL SCI A FIN DE EVITAR O DISMINUIR OBSERVACIONES Y DEBILIDADES DETERMINADAS POR LA OCI Y/O CGR</li> <li>- COORDINACION CON EL TITULAR DE LA ENTIDAD Y EL RESPONSABLE DEL ORGANO DE LA IMPLEMENTACION DEL SCI PARA LA CONTINUIDAD DE LA SOCIALIZACION DE LOS REPORTES DE ENTREGABLES REGISTRADOS ANTE EL APLICATIVO INFORMATICO DE LA CGR, FOMENTANDO EL COMPROMISO INSTITUCIONAL .</li> <li>- APOYO PRESUPUESTAL DE PARTE DEL PLIEGO 443, PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS SISTEMAS ADMINISTRATIVOS DE LA ENTIDAD A EFECTOS DE EVITAR UNA DISCONTINUIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.</li> <li>- CREACION DE PUESTO Y PRESUPUESTO DESDE EL MINEDU.</li> </ul> |

#### 4. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (POR PRODUCTO)

| PRODUCTOS PRIORIZADOS                                                                                                                | PROBLEMÁTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RECOMENDACIONES DE MEJORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTUDIANTES DE EDUCACION BASICA REGULAR CUENTAN CON MATERIALES EDUCATIVOS NECESARIOS PARA EL LOGRO DE LOS ESTANDARES DE APRENDIZAJES | <ul style="list-style-type: none"> <li>-FALTA DE MATERIAL EDUCATIVO PARA AREAS COMO : CIENCIA SOCIALES, EDUCACION PARA EL TRABAJO, EDUCACION FISICA, ENTRE OTRAS</li> <li>- RIESGO LATENTE DE NO DISTRIBUCION DE MATERIAL EDUCATIVO POR SITUACIONES RELACIONADAS A CONFLICTOS SOCIALES, CONDICIONES CLIMATOLOGICAS .</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>CONSIDERAR EN EL PRESUPUESTO PARA ELABORACION DE MATERIAL EDUCATIVO A INCLUSION DE AREAS COMO : CIENCIA Y TECNOLOGIA, CIENCIAS SOCIALES, EDUCACION PARA EL TRABAJO , EDUCACION FISICA, ENTRE OTROS.</p> <p>. DISTRIBUCIÓN OPORTUNA DE MATERIAL EDUCATIVO, CONSIDERANDO LA CANTIDAD REAL DE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA, ANTES DEL INICIO DEL AÑO ESCOLAR.</p> |
| INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON CONDICIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE HORAS LECTIVAS NORMADAS                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- II.EE. CON AUSENCIA DE DOCENTES POR SITUACIONES DE LICENCIA POR ENFERMEDAD, OTROS MOTIVOS</li> <li>- RIESGO DE MOVILIZACIONES, PARA LIZACIONES POR ACTIVACION DEL CONFLICTO SOCIAL GENERADO POR EL INICIO DE ACCIONES DEL PROYECTO TIA MARIA .</li> <li>- II.EE. EN LA QUE NO SE REALIZA DE MANERA EFECTIVA LAS HORAS EXTRACURRICULARES (ATENCIÓN A ESTUDIANTES, ATENCIÓN A PADRES...)</li> <li>- II.EE. EN LAS QUE NO SE CUMPLE DE MANERA EFECTIVA CON LAS HORAS DE REFUERZO ESCOLAR.</li> <li>- IGED SIN PERSONAL SUFICIENTE PARA EL MONITOREO / CONTROL DEL CUMPLIMIENTO DE HORAS LECTIVAS.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ANALISIS Y MODIFICATORIA DE LA RVM N° 045-2022-MINEDUY, CON PRECISIONES RELACIONADAS AL CUMPLIMIENTO DE HORAS DE REFUERZO ESCOLAR.</li> <li>- ESTABELCER MECANISMOS DE CONTROL ADECUADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE HORAS LECTIVAS EN LAS II.EE.</li> </ul>                                                                             |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INSTITUCIONES EDUCATIVAS EMPLEAN MATERIAL EDUCATIVO, EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO | <ul style="list-style-type: none"> <li>- USO LIMITADO DE MATERIALES EDUCATIVOS.</li> <li>- DESINTERES DE DOCENTES POR INCLUIR EL USO DE MATERIAL EDUCATIVO EXISTENTE EN LA IE. EN LA IMPLEMENTACION DEL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE.</li> <li>- II.EE. NO CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE DE ACUERDO AL NIVEL Y MODALIDAD PARA EL DESARROLLO DEL TRABAJO CON ESTUDIANTES.</li> <li>- II.EE. NO CUENTAN CON PERSONAL SUFICIENTE PARA REALIZAR EL MONITOREO AL USO DEL MATERIAL EDUCATIVO.</li> </ul>                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASISTENCIA TECNICA SOBRE EL USO DE MATERIAL EDUCATIVO</li> <li>- DOTACION DE MATERIAL EDUCATIVO DE ULTIMA GENERACION, QUE INCLUYA ASISTENCIA TECNICA PARA SU USO ADECUADO, CONSIDERANDO EN ELLA A LAS II.,EE Y UGEL.</li> <li>- CREACION DE PLAZAS, POR PARTE DEL MINEDU, PARA REALIZAR ACCIONES DE MONITOREO, SEGUIMIENTO, ASISTENCIA, PERMANENTE SOBRE EL USO DE MATERIAL EDUCATIVO.</li> </ul> |
| PERSONAL CONTRATADO OPORTUNAMENTE                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- RENUNCIA INESPERADA DE PERSONAL CONTRATADO (DOCENTE, CAS) DURANTE EL AÑO, CON DIFICULTADES PARA SER CUBIERTAS POR NO PRESENTARSE PERSONAL DE LA ESPECIALIDAD.</li> <li>- OFERTA DE PLAZAS DOCENTE MENORES A 20 HORAS, CAS POCO ATRACTIVAS POR LA BAJA REMUNERACION</li> <li>-PLAZAS PARA CONTRATO CON PERFIL NO EXISTENTE EN LA LOCALIDAD.,</li> </ul>                                                                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>BAJA DE PERFIL, A CARGO DE LA UGEL, QUE PERMITA LA CONTRATACION OPORTUNA.</li> <li>- MEJORAS SALARIALES.</li> <li>-MEJORAR LA OFERTA DE PLAZAS CON PERFILES QUE SE ADOPTEN A LA REALIDAD DE LA LOCALIDAD.</li> </ul>                                                                                                                                                                                |
| LOCALES CON CONDICIONES FISICAS ADECUADAS                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>II.EE. CON COLAPSO DE INFRAESTRUCTURA CONSIDERADAS COMO INHABITABLE, SIN POSIBILIDAD DE AMPLIACIÓN, DETERIORADAS POR EL TIEMPO .</li> <li>- INSUFICIENTE PRESUPUESTO DEL PROGRAMA MI MANTENIMIENTO</li> <li>- LIMITADA EJECUCION PARA MEJORARS DE INFRAESTRUCTURA</li> <li>- UGEL ISLAY NO CUENTA CON ESPECIALISTA DE INFRAESTRUCTURA.</li> <li>LOCALES ESCOLARES NO CUENTASN CON SANEAMIENTO FISICO LEGAL</li> <li>II.EE. CUENTAN CON EL PERFIL TECNICO, DOCUMENTACION PARA LA CONSTRUCCION Y NO PUEDEN REALIZARSE POR FALTA DE PRESUPUESTO.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- GESTION PARA LA ATENCIÓN DEL MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA.</li> <li>- GESTIONAR CONTRATACION DE ESPECIALISTA DE INFRAESTRUCTURA</li> <li>- ATENCION DE LAS NECESIDADES CON PRESUPUESTO DE "MI MANTENIMIENTO"</li> <li>- GESTIONES CON AUTORIDADES COMPENTENTES RELACIONADAS A SANEAMIENTO DE LOCALES ESCOLARES.</li> </ul>                                                                     |

## 5. CUADROS RESUMEN DEL REPORTE DE SEGUIMIENTO

### MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

| Eje                    | Implementada | No Implementada | No Aplicable | Desestimada | Total |
|------------------------|--------------|-----------------|--------------|-------------|-------|
| CULTURA ORGANIZACIONAL | 13           | 1               | 0            | 0           | 14    |
| GESTIÓN DE RIESGOS     | 7            | 0               | 0            | 0           | 7     |
| SUPERVISIÓN            | 0            | 0               | 0            | 0           | 0     |

### MEDIDAS DE CONTROL

| Productos                                                                                                                            | Implementada | No Implementada | No Aplicable | Desestimada | Total |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|--------------|-------------|-------|
| ESTUDIANTES DE EDUCACION BASICA REGULAR CUENTAN CON MATERIALES EDUCATIVOS NECESARIOS PARA EL LOGRO DE LOS ESTANDARES DE APRENDIZAJES | 1            | 0               | 0            | 0           | 1     |
| INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON CONDICIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE HORAS LECTIVAS NORMADAS                                             | 1            | 0               | 0            | 0           | 1     |
| INSTITUCIONES EDUCATIVAS EMPLEAN MATERIAL EDUCATIVO, EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO                                                       | 1            | 0               | 0            | 0           | 1     |
| PERSONAL CONTRATADO OPORTUNAMENTE                                                                                                    | 1            | 0               | 0            | 0           | 1     |
| LOCALES CON CONDICIONES FISICAS ADECUADAS                                                                                            | 1            | 0               | 0            | 0           | 1     |

#### PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (POR PRODUCTO)

| Producto                                                                                                                             | Problemática | Recomendaciones de Mejora |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------|
| ESTUDIANTES DE EDUCACION BASICA REGULAR CUENTAN CON MATERIALES EDUCATIVOS NECESARIOS PARA EL LOGRO DE LOS ESTANDARES DE APRENDIZAJES | 1            | 1                         |
| INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON CONDICIONES PARA EL CUMPLIMIENTO DE HORAS LECTIVAS NORMADAS                                             | 1            | 1                         |
| INSTITUCIONES EDUCATIVAS EMPLEAN MATERIAL EDUCATIVO, EQUIPAMIENTO Y MOBILIARIO                                                       | 1            | 1                         |
| PERSONAL CONTRATADO OPORTUNAMENTE                                                                                                    | 1            | 1                         |
| LOCALES CON CONDICIONES FISICAS ADECUADAS                                                                                            | 1            | 1                         |



Firma del Titular de la Entidad

Cargo: DIRECTOR

Nombre y Apellidos: MIGUEL ANGEL CARI GONZA

DNI: 29575214



V B del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI

Cargo: DIRECTORA SISTEMA ADMINISTRATIVO II

Nombre y Apellidos: CLARA ANGELA CAMPOS TICONA

DNI: 23851458