

OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

GESTIÓN DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL
GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA
GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA
BANCO DE PROYECTOS

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO



INFORME AUDITORIA INTERNA 2015

PREPARADO POR:

DIANA CAROLINA RODRÍGUEZ: *Profesional Universitario Gestión de Calidad Institucional*
LILIANA MOLINA HERNÁNDEZ: *Técnico Administrativo Gestión de Calidad Institucional*

1. OBJETIVOS DE LA AUDITORÍA INTERNA 2015

1. Establecer el nivel de cumplimiento de los procesos de la Institución, con respecto a las normas MECI 2014, NTCGP 1000:2009 e ISO 9001:2008
2. Evidenciar el estado de avance en los compromisos adquiridos con los Planes de Mejoramiento propuestos por UNIAJC ante los informes de Auditoría ICONTEC 2015 y del CNA para la acreditación de programas académicos.
3. Evidenciar el estado de avance en el cumplimiento de los factores del Índice de Transparencia Nacional para IES Públicas.

2. ALCANCE DE LA AUDITORÍA INTERNA 2015

Se auditarán los procesos Estratégicos, Misionales y de Apoyo en las sedes Principal y Estación I, con relación a las actividades desarrolladas en lo corrido del año 2015, así:

Estratégicos: Comunicación Institucional (incluye a Mercadeo y Archivo Central).

Misionales: Docencia, Investigaciones y Proyección Social.

De Apoyo: Gestión de Infraestructura Física, Gestión de Infraestructura Tecnológica, Recursos Educativos, Gestión Humana y Bienestar Universitario.

Los procesos Gestión Financiera y Gestión de Bienes y servicios, fueron auditados por la Oficina de Control Interno quien también verificó el cumplimiento de los requisitos legales (Control a la Legalidad). Los resultados de dichas auditorías están contenidos en este documento.

Los resultados de los procesos Direccionamiento Estratégico, Gestión de Calidad Institucional y Control y Mejoramiento Institucional, se analizarán durante la Revisión por Dirección.

3. EXCLUSIONES JUSTIFICADAS (En el caso de Sistema de Gestión de Calidad)

La institución declara que “excluye el numeral 7.6, Control de los Equipos de Seguimiento y de Medición. Los equipos de seguimiento y medición con los que cuenta UNIAJC para la prestación de sus servicios, son de carácter netamente pedagógico, por tanto no afectan la conformidad del servicio con los requisitos; sin embargo se les hace mantenimiento preventivo y correctivo”. Exclusión validada.

4. CRITERIOS

PED 2012-2019, Planes de Acción 2015, Normas MECI 2014, ISO 9001:2008 y NTCGP 1000:2009, Factores del índice de transparencia nacional para IES Públicas, Mapa de Procesos, Documentos y Registros de los procesos según está actualizado en el servidor “Plutón”.

5. PREPARACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE LA AUDITORIA

Actividad	Recursos	Fecha	Responsable	Observaciones
Preparación de todo el material	Formatos de Programa, Plan y Listas de chequeo de auditorías internas, Entregables MECI y CNA, índice de transparencia,	1 – 7 Sept. 2015	Técnica de Calidad Institucional	La Oficina de calidad entregará los resultados de la auditoría Externa de ICONTEC y su Plan mejoramiento, el Informe de auditoría interna 2014 y los Entregables MECI (Productos mínimos) y CNA
Socialización del Programa de Auditoría al Equipo Auditor	Auditorio	8 Sept. 2015	Profesional y Técnica de Calidad Inst.	10:30 am con control interno
Entrega de los Planes de Auditorías	Formato Plan de Auditoría	14 Sept. 2015	Técnica de Calidad Institucional	Planes de Auditoría impresos y debidamente firmados por parte de los Auditores y Auditados
Ejecución de auditorías	PC portátiles / Tiempo del equipo auditor / Transp. a sedes	1 Nov. – 5 Dic. 2015	Auditores Líderes	En sitio
Entrega de informe de auditorías	Tiempo del equipo auditor / Informes en digital enviados por correo electrónico	18 Ene. 2016	Auditores Líderes	Se envía y recibe retro alimentación por correo electrónico
Definición de Acciones	Tiempo de los auditados y los Auditores	27 Ene. a 26 Feb. 2016	Auditados, Profesional y Técnica de Calidad Inst.	Planificación e implementación de C, AC y AP.
Presentación de informe a la Alta Dirección	Sala de reuniones de Rectoría	22 Feb. 2016	Profesional y Técnica de Calidad Inst.	En reunión de Revisión por Dirección
Seguimiento a las acciones	Tiempo del equipo auditor		Auditores Líderes Profesional Oficina de Calidad Institucional -	

6. HALLAZGOS Y OBSERVACIONES

PROCESO	DEPENDENCIA	ASPECTOS QUE APOYAN LA CONFORMIDAD	ASPECTOS POR MEJORAR (No Conformidades)	RECOMENDACIONES PARA LA MEJORA (Observaciones)
Comunicación Institucional	Comunicaciones	Los colaboradores de las oficinas de comunicaciones y mercadeo, cuentan con un alto nivel de pro actividad; en general se percibe un buen ambiente laboral, lo cual es muy positivo para desempeño eficiente.	No se presentaron	Fortalecer la iniciativa de DO, con relación a la "cultura Organizacional", adelantando acciones y utilización de medios de comunicación para presentar a toda la comunidad universitaria.
		Se ha logrado la optimización de recursos y la mejora en los tiempos de entrega con la herramienta WonderList (permite realizar la programación y seguimiento a las actividades y solicitudes que llegan a la oficina de comunicaciones).		Es importante reportar y documentar en el SIGO, los indicadores propios que arroja la herramienta WONDER LIST (que permite gestionar, controlar, hacer seguimiento y medición a las actividades de comunicación).
	Mercadeo	La oficina de mercadeo evidencia mejora continua en sus actividades, que son revisadas y se refuerzan a través de reuniones de trabajo periódicas.	No se presentaron	Emitir los documentos, criterios de actuación y funciones del proceso que se encuentran borradores.
		Contar con un excelente equipo de trabajo.		Las limitaciones presupuestales (por ley anticorrupción), dificultan la ejecución de proyectos.
		La actual oferta académica, se ha consolidado mucho más.		

PROCESO	DEPENDENCIA	ASPECTOS QUE APOYAN LA CONFORMIDAD	ASPECTOS POR MEJORAR (No Conformidades)	RECOMENDACIONES PARA LA MEJORA (Observaciones)
	Archivo	El acople del equipo de trabajo para desarrollar las actividades que tienen a su cargo; ya que, pese a no tener jefe, han cumplido con las actividades, realizando una gran jornada de inventariado.	El espacio físico del Archivo central es reducido para salvaguardar la cantidad de información que transfiere la UNIAJC.	Los funcionarios del archivo central no evidencian conocimiento y apropiación de las actividades que están planteadas en el plan de acción, aunque saben que está alineado al PED y se consolida a través de comunicaciones.
			Se evidencia la necesidad de contar con un jefe de archivo central (solo estuvo contratada por 5 meses).	Validar con expertos externos el cierre del hallazgo de la Auditoría ICONTEC con relación a la información en medios electrónicos.
DOCENCIA	Facultad Ingenierías y Facultad Ciencias Empresariales	Las facultades han estado promoviendo y fortaleciendo el desarrollo de la producción investigativa y se cuenta con semilleros de investigación.	Se presentan debilidades en los resultados de producción y de seguimiento al avance de los proyectos de investigación que lideran los docentes.	En términos de producción investigativa hay debilidades por tanto se recomienda fortalecer en las unidades académicas la cultura investigativa y elaboración de productos (entregables), resultado de las mismas.
		El mejor servicio ofrecido en todas las áreas de formación, gracias a la actualización en infraestructura tecnológica.		
		PLANES DE FOMENTO el Ministerio de Educación, condicionó los recursos CREE a los planes de fomento.	PLANES DE ACREDITACION No se evidencia seguimiento mensual o balance del plan de acreditación.	Se recomienda generar espacios específicos para desarrollar tareas investigativas en los grupos.
		El seguimiento a prácticas empresariales, fortalece los programas de formación.	No se encuentra articulada (estandarizada y publicada), la planeación de las actividades investigativas de los docentes con la autoevaluación.	Se recomienda evaluar estrategias para realizar seminarios y otras actividades con egresados ya que no se cuenta con un adecuado seguimiento a ellos.
		La ampliación de la oferta académica y la participación en procesos de regionalización.		
		Ampliación del cuerpo profesoral		

PROCESO	DEPENDENCIA	ASPECTOS QUE APOYAN LA CONFORMIDAD	ASPECTOS POR MEJORAR (No Conformidades)	RECOMENDACIONES PARA LA MEJORA (Observaciones)
INVESTIGACIÓN		La participación de estudiantes en semilleros, grupos y demás actividades de investigación.	<p>La entrega de los informes, por parte de los líderes de cada proyecto de investigación es inoportuna o inadecuada en algunas ocasiones, lo que dificulta el seguimiento a los grupos de investigación</p> <p>Se presentan deficiencias en espacios físicos específicos para que los grupos de investigación de las facultades desarrollen sus tareas.</p>	Se recomienda definir criterios para la entrega de los informes de investigación (contenido, periodicidad, oportunidad, etc.), y tomar acciones contundentes, cuando los informes de investigación no se entregan con los criterios establecidos.
		La participación facultades en los eventos de investigación como encuentro de semilleros, foro de investigaciones y seminario de investigaciones que se realizan cada dos años alternos.	En el informe del decano de investigaciones, para efectos de la evaluación docente, no se enfoca hacia el cumplimiento de los objetivos de dicha evaluación, indicando por cada docente investigador, los avances en tareas y resultados del proyecto de investigación que están ejecutando.	Se recomienda fortalecer la interacción con el proceso de docencia, a través de la evaluación docente", para hacer seguimiento y control por parte de la decanatura de Investigaciones sobre las actividades de investigación desarrolladas por los docentes investigadores.
		Se está trabajando con las facultades en el comité de investigaciones.	Los procedimientos del proceso deben actualizarse, involucrando las facultades en las actividades de investigación y asegurando que se evidencie el trabajo de las unidades académicas en el comité de investigaciones.	

PROCESO	DEPENDENCIA	ASPECTOS QUE APOYAN LA CONFORMIDAD	ASPECTOS POR MEJORAR (No Conformidades)	RECOMENDACIONES PARA LA MEJORA (Observaciones)
PROYECCIÓN SOCIAL		Se evidencia un proceso que está trabajando en equipo para la construcción de sus caracterizaciones e identificación de riesgos.	No se ha entregado el seguimiento y consolidado de las actividades del 2015 de proyección social con las unidades académicas (aunque se evidencia que se ha estado trabajando en ello),	Asegurar la inclusión de la Oficina de Relaciones interinstitucionales, en las actividades que se desarrollan en el proceso.
		El desarrollo de proyectos que le permiten generar un impacto tanto a la sociedad como a sus estudiantes, desde actividades como Go Cali (con participación del Centro de Idiomas), convenios con el sector empresarial y convenios con otras universidades.	No se cuenta con caracterizaciones y procedimientos actualizados; aunque se evidencia el trabajo del proceso en la construcción de estos, iniciando con borradores que permiten claridad de la interrelación y articulación con los demás procesos.	
			No están actualizados en el SIGO, los indicadores que calculan para presentar al ministerio.	
			El Plan de Necesidades (infraestructura física y compras de medios audiovisuales y mobiliario), generado por el Centro de Idiomas y que tiene presupuesto aprobado desde el 2014, no se ha ejecutado, generando inconformidad para las actividades que se desarrollan en el Centro de Idiomas.	

PROCESO	DEPENDENCIA	ASPECTOS QUE APOYAN LA CONFORMIDAD	ASPECTOS POR MEJORAR (No Conformidades)	RECOMENDACIONES PARA LA MEJORA (Observaciones)
BIENESTAR UNIVERSITARIO		Se evidencia divulgación de las actividades desarrolladas en Bienestar Universitario, a través de los diferentes medios electrónicos y redes sociales como Facebook, que ha sido un buen complemento para socializar y mostrar el registro fotográfico de las actividades desarrolladas.	El documento " Plan de bienestar social " no cuenta con un cronograma que facilite el seguimiento a las acciones de bienestar, adelantadas actualmente; su última actualización es de febrero 2013 cuando se le anexaron las actividades de orientación psicológica, actividades culturales y deportivas que vinculan estudiantes, profesores y funcionarios.	Fortalecer la articulación con las unidades académicas a fin de poder hacer seguimiento a la divulgación y participación en las actividades programadas.
	La llegada de recursos CREE, el respaldo de rectoría y un mayor trabajo en equipo entre los funcionarios de Bienestar Universitario, facilitan que se hagan las cosas bien y se alcancen los resultados esperados.	No se evidencia un cronograma que facilite hacerle seguimiento a las acciones de bienestar.	Desarrollar estrategias que fortalezcan la participación de las oficinas y demás dependencias de la UNIAJC, en las actividades de Bienestar Universitario.	
ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO		Contar con un equipo de trabajo que conoce las diferentes actividades a realizar.	Los indicadores de su gestión, a los que le hacen seguimiento, no están documentados en SIGO.	Adecuar un mecanismo de evaluación para selección y/o adelantar acciones preventivas de mejoramiento académico, pudiendo disminuir los índices de deserción.
	Las mejoras en desarrollo de software "in-house", para los procesos de cargue de notas.	Realizar seguimiento al avance en el cumplimiento del Plan de acción 2015. Dejar evidencia documentada de compromisos asignados y de logros obtenidos (Actas).		

PROCESO	DEPENDENCIA	ASPECTOS QUE APOYAN LA CONFORMIDAD	ASPECTOS POR MEJORAR (No Conformidades)	RECOMENDACIONES PARA LA MEJORA (Observaciones)
RECURSOS EDUCATIVOS	Biblioteca	Se evidencia organización, control y seguimiento; se cuenta con mediciones de las actividades bibliotecarias permitiendo así identificar oportunidades de mejora en la atención y servicio que se presta.	No se diligencian actas como evidencia de las actividades o reuniones de la oficina para definir compromisos y responsabilidades.	Documentar el seguimiento, al cumplimiento en las actividades planteadas en el Plan de Acción.
		Contar con un equipo de trabajo articulado que facilita la comunicación y la ejecución de las actividades que se desarrollan en la biblioteca.	Se dificulta la ubicación de evidencia documentada sobre el seguimiento a las acciones previstas en el Plan de Acción.	
	Coordinación	El adecuado trabajo en equipo de los colaboradores de la oficina, permite dar respuesta oportuna a las solicitudes tanto de estudiantes como de docentes, en las "temporadas altas" (inicio de semestre y semanas de exámenes).		Dejar evidencia documentada como actas, de las reuniones y compromisos asignados y de los logros obtenidos como resultado de estas.
		Se han desarrollado estrategias como el seguimiento en la plataforma Academusoft al número de estudiantes matriculados en cada semestre por programa académico y la capacidad instalada, lo que ha permitido tener control en la ubicación de aulas y así poder prestar un mejor servicio desde la coordinación académica.	No se presentaron	

PROCESO	DEPENDENCIA	ASPECTOS QUE APOYAN LA CONFORMIDAD	ASPECTOS POR MEJORAR (No Conformidades)	RECOMENDACIONES PARA LA MEJORA (Observaciones)
	Laboratorios	El equipamiento de los laboratorios de nueva tecnología, como herramienta de trabajo similar a los equipos de trabajo que se usa en las empresas.	No se presentaron	Dentro de la planeación se tiene proyectado la realización del laboratorio de máquinas y accionamientos, del cual a la fecha no se ha podido ejecutar por parte de infraestructura física, de la correspondencia emitida solo han recibido una respuesta, donde se indica que no hay donde trasladar a los vigilantes para desarrollar este trabajo.
		El desarrollo de un módulo para práctica docente.		
	UNIAJC Virtual	En el Dpto. UNIAJC Virtual, se evidencia la articulación y coordinación de sus colaboradores, permitiendo organizar y optimizar sus actividades, tanto en tiempo como en presupuesto.	No se presentaron	Aunque para el proceso se tienen identificados riesgos, se considera necesario incluir riesgo de seguridad informática, infraestructura y riesgo de operación para con ellos generar plan de mitigación.
		En las reuniones de la oficina se hace énfasis en el cumplimiento de las actividades para cumplir la misión, visión y objetivos, se adoptan los procedimientos y son divulgados a cada uno de los integrantes		

PROCESO	DEPENDENCIA	ASPECTOS QUE APOYAN LA CONFORMIDAD	ASPECTOS POR MEJORAR (No Conformidades)	RECOMENDACIONES PARA LA MEJORA (Observaciones)
<p style="text-align: center;">GESTIÓN HUMANA</p>	<p>El “Programa de Habilidades Socio-Laborales” ha sido una excelente actividad en pro de fortalecer las capacidades de los colaboradores. Se diseñó y ejecutó junto con el “Programa de Liderazgo y Emprendimiento - PLE”, en el marco de DO (Desarrollo Organizacional), y se dirigió a técnicos y asistentes de las diferentes áreas.</p>	<p>No se evidencia plan de capacitación desde 2014 - 2015. Se hizo seguimiento al documento presentado a Secretaria General para su aprobación. El procedimiento está desactualizado.</p>	<p>Se recomienda actualizar el manual de inducción en conjunto con Comunicaciones, el PLE y Calidad Institucional y Académica; e incluir éste en el programa institucional de formación e inducción.</p>	
	<p>La creatividad y actualización permanente en la intranet, divulgando a los funcionarios noticias de interés (cumpleaños - actividades de capacitación y formación, entre otros), ha sido una herramienta tecnológica de divulgación que llega a todos los colaboradores</p>		<p>El Manual de ética y buen gobierno requiere ser actualizado, no se ha coordinado esta actividad entre Desarrollo Humano y Calidad Institucional.</p>	
<p style="text-align: center;">GESTIÓN FINANCIERA</p>				

PROCESO	DEPENDENCIA	ASPECTOS QUE APOYAN LA CONFORMIDAD	ASPECTOS POR MEJORAR (No Conformidades)	RECOMENDACIONES PARA LA MEJORA (Observaciones)
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS				
INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA		<p>Contar con equipo de trabajo alineado, que coordinan sus actividades a través de la herramienta GLPI.</p>	<p>No se presentaron</p>	<p>Continuar trabajando en cumplimiento a la normatividad para las tecnologías de la información ya que estas actividades han fortalecido el proceso.</p>
INFRAESTRUCTURA FÍSICA		<p>El excelente equipo de trabajo y la flexibilidad para la asignación y redistribución de actividades, ha permitido responder a las necesidades de adecuación y crecimiento de la institución.</p>	<p>No se han definido criterios mínimos y suficientes para publicar los proyectos de inversión planeados o desarrollados de acuerdo a las necesidades, los cuales no se publican actualmente.</p>	<p>Es importante hacer el debido seguimiento del PA, lo que permite medir el cumplimiento de las acciones planteadas, tomar medidas de control y definir nuevas acciones.</p>

7. RESUMEN DE LOS RESULTADOS MÁS SIGNIFICATIVOS

PROCESO	Tipo de Hallazgo AUI-2015	
	NC	Obs.
Comunicación Institucional - Comunicaciones - Mercadeo - Archivo Central	2	6
Docencia	3	3
Investigación	4	2
Proyección Social: - Centro de Idiomas - Educación Continuada	4	1
Gestión del Bienestar Universitario	2	2
Gestión Admisiones - Registro y Control Académico	1	3
Recursos Educativos - Biblioteca - Laboratorios - Coordinación - UNIAJC Virtual	2	4
Gestión Humana	1	2
DITIC	0	1
Infraestructura Física	1	1
TOTAL HALLAZGOS	20	25

8. RECURRENCIA DE NO CONFORMIDADES DETECTADAS EN AUDITORÍAS ANTERIORES

Auditoria	Número de No Conformidades	Requisitos
Interna 2013	29	<p>4.1 Requisitos Generales</p> <p>4.2.4 Control de los registros</p> <p>5.5.3 Comunicación Interna</p> <p>6.2.2 Competencia, formación y toma de conciencia.</p> <p>6.3 Infraestructura</p> <p>7.2 Procesos relacionados con el cliente</p> <p>7.5.5 Preservación del Producto</p> <p>8.2.2 Auditoria Interna</p> <p>8.2.3 Seguimiento y medición de los procesos</p> <p>8.2.4 Seguimiento y medición del producto.</p> <p>8.5.1 Mejora continua</p> <p>8.5.3 Acción preventiva</p>
Interna 2014	56	4.1 Requisitos Generales (12)

		<p>8.2.3 Seguimiento y medición de los procesos (7)</p> <p>4.2.3 – 4.2.4 (8) control doc. y reg.</p> <p>8.4 Análisis de datos (3)</p> <p>5.2. Enfoque al cliente (3)</p> <p>5.3 Política de Calidad (3)</p> <p>NTCGP1000 e ISO 9001</p> <p>8.5.2 (2)</p> <p>5.1 (2)</p> <p>7.1 (2)</p> <p>8.5.3 (1)</p> <p>4.2.2. (1)</p> <p>5.4.1 (2)</p> <p>5.5.3 (1)</p> <p>5.6 (2)</p> <p>6.1 2)</p> <p>6.3 (1)</p> <p>7.5 (1)</p>
Interna 2015	20	<p>(MECI – TRANSPARENCIA AC ICONTEC)</p> <p>1.1.1 Acuerdos, Compromisos y Protocolos Éticos</p> <p>1.1.2 Gestión documental y de archivo</p> <p>1.2.1 Planes, Programas y Proyectos</p> <p>1.2.2 Información de planeación y gestión en el sitio web</p> <p>GP 1000</p> <p>1.2.4. Indicadores de Gestión</p> <p>3.1 Información y Comunicación Interna y Externa</p>

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se evidenció tendencias por repetición en el numeral de acuerdos, compromisos y protocolos éticos, el cumplimiento a planes, programas y proyectos, así como acciones a desarrollar en el índice de transparencia que aunque está en rango aceptable (Tanto por el resultado emitido por la Corporación Transparencia por Colombia, como por los nulos hallazgos en esta auditoría interna), requiere reforzar y fortalecer las acciones.
- Mediante la entrega de los informes de auditoría, se retroalimentó a los líderes de proceso, para que tomen acciones sobre los hallazgos. Estos aspectos se deben tener en cuenta tanto para la próxima auditoría como para las acciones establecidas en el Plan de Acción Institucional 2017, si es el caso.

- Se evidenció que a la fecha algunos procesos no habían hecho el seguimiento al segundo semestre del Plan de Acción 2015 esto, debido a que aún no se había terminado de consolidar la información, que se presentaría en el 2016.
- Se evidencio que se ha recibido retroalimentación de control interno y de la dirección de planeación en el seguimiento a los indicadores y riesgos. En donde la Oficina de Planeación se encuentra trabajando una metodología de asignación de indicadores obligatorios a los nuevos procesos, según lo exigen las plataformas del MEN (SNIES, SPADIES, FOMENTO y MIDE), CNA y COLCIENCIAS.
- El proceso de Auditoria Interna de Calidad que se ejecutó en el 2015 permitió integrar los diferentes requerimientos mínimos de entes de control y varias normas implementadas, en el camino de consolidar un sistema de gestión integral.
- Los cambios que se han estado gestando desde Desarrollo Organizacional han permitido a los procesos de la UNIAJC identificar la necesidad de actualizar sus procedimientos y con ellos sus riesgos e indicadores, para que se cumplan los objetivos establecidos en el PED 2012-2019, actividad que se estará desarrollando durante el 2016, se recomienda desde la Alta Dirección continuar apoyando y propiciando espacios de sensibilización para adaptación a los cambios.
- Se sugiere a la Alta Dirección que cuando los procesos entreguen el Plan de Acción, reciban retroalimentación sobre aprobación, y que la Oficina de Planeación envíe informes periódicos (Ej. trimestrales o semestrales), del cumplimiento a lo planeado.
- Teniendo en cuenta la gestión del cambio que se está dando en la UNIAJC, se recomienda retomar las revisiones por dirección semestrales para evidenciar el cumplimiento de los objetivos, de esta manera poder tomar acciones que lleven al cumplimiento anual de las metas, y que estos resultados sean socializados con las partes interesadas.

Diana Carolina Rodríguez Ordóñez

Profesional

Gestión de Calidad Institucional

Oficina Asesora de Planeación

665 2828 Ext. 3603

Liliana Molina Hernández

Técnico Administrativo

Gestión de Calidad Institucional

Oficina Asesora de Planeación

665 2828 Ext. 3605