



REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO

Ejercicio	2025
Trimestre	Primero (ene-mar)

Aguascalientes, Ags., a 21 de abril de 2025

Con fundamento en el artículo 30 de las Normas Generales de Control Interno para la Administración Pública Estatal, se emite el presente Primer Reporte de Avances de las Acciones del Programa de Trabajo de Control Interno Institucional, al tenor de los siguientes aspectos de análisis:

I. Actividades integradas en el Cronograma de Control Interno y Administración de Riesgos 2025 para el primer trimestre del año 2025:

No. Actividad	Actividad de Control Interno	Fecha de Presentación ante la CE y/o Unidad Auditora del OIC	Evidencia
1	Publicación en el portal electrónico institucional de los documentos aplicables de CI y AR 2024 (Mantener documentos 2023 y verificar contenido y enlaces).	N/A	2024: https://www.utr.edu.mx/pages/nosotros/%C3%B3rgano%20interno%20de%20control/SCII.html#30 2023: https://www.utr.edu.mx/pages/nosotros/%C3%B3rgano%20interno%20de%20control/SCII.html#3
2	Sesión del CCODI (en su caso instalación).	25 mayo 2021	https://www.utr.edu.mx/documentos/SCII%20Sistema%20de%20Control%20Intern%20Institucional/2021/Control%20Intern%20/ACTA%20INSTALACION%20CCODI.pdf
3	Proceso de validación ante la CE para la determinación de la muestra del nivel operativo para la Encuesta de Autoevaluación de CI mediante el uso del formato denominado “Herramienta de Autodeterminación de Muestra de Nivel Operativo”.	21 abril 2025	Herramienta: https://drive.google.com/file/d/141s1sdpLQmNvT28_u8scuV2Wfp4vtSBi/view?usp=sharing Oficio: https://drive.google.com/file/d/14Gcz_Ot4XeDys-Ht15XMSwM8Goqrdb2P/view?usp=sharing
4	Aplicación de Encuesta de autoevaluación de CI y captura de resultados.	01-04 abril 2025	https://drive.google.com/drive/folders/1w8n6hmb47mvdE4mxUzNIMTi21-LMJL0v?usp=sharing
5	Elaboración de Encuesta consolidada de CI, adjuntando evidencia de cada reactivos.	17 abril 2025	https://drive.google.com/drive/folders/1wUDd6Io5MgHICOzoOxjeuDqSKCv6p5u?usp=sharing
6	PTCI 2025	21 abril 2025	PTCI 2025: https://drive.google.com/file/d/14IT9jChM6iUXs6fzNtQVHiqiE3OgUxp/view?usp=sharing Oficio: https://drive.google.com/file/d/14V0om1qeoL_xRqfO4az3n9CZ6ZPwFU5m/view?usp=sharing

"2025, Año de la Mujer Indígena"



REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO

Ejercicio	2025
Trimestre	Primero (ene-mar)

- II.** En su caso, descripción de las principales problemáticas que obstaculizan la elaboración de las actividades dispuestas en el Cronograma:

No. Actividad	Problemática	Solución de la Problemática
1	La falta de personal en algunas áreas retrasa la generación de documentos y carga de información en la página de la UTR.	Buscar la forma de reorganizar las áreas para poder asignar a las personas que faltan en otras áreas.
2	El personal de nuevo ingreso en las áreas Administrativas no sabe qué es y qué se hace en el Control Interno Institucional.	Capacitar a las personas de nuevo ingreso en áreas administrativas acerca del Control Interno
3	El personal de nuevo ingreso no está familiarizado con los procesos administrativos de la Institución.	Capacitar a las personas que tienen nuevos procedimientos administrativos. Ejecutar auditorías internas para verificar que no haya desviaciones en los procedimientos.

- III.** Conclusión general sobre el avance global en la atención de las Actividades de Control programadas.

Aunque hay retraso temporal en las actividades del CII; las actividades se cumplirán al 100%, como se ha hecho cada año. La Institución está consciente de la importancia del Control Interno Institucional para el logro de los objetivos y metas programadas para este año.

Ya se está trabajando con la Rectoría y RH la forma de reorganizar las áreas para apoyar a las áreas que tienen poco personal.

Aunado a lo anterior, se informa de manera general lo siguiente:

- a) Resumen cuantitativo de las acciones de mejora comprometidas:



REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO

Ejercicio	2025
Trimestre	Primero (ene-mar)

Trimestre	Situación de las Acciones de Mejora				
	Total de Acciones de Mejora	Concluidas	% de Cumplimiento *	En Proceso	Pendientes (Sin Avance)
Primero	22	5	22.7%	17	0
Segundo					
Acumulado al Segundo					
Tercero					
Acumulado al Tercero					
Cuarto					
Acumulado al Cuarto					

* Total de acciones de mejora concluidas entre total de acciones de mejora comprometidas por cien (con un decimal).

No. A.M.	Descripción de la Acción de Mejora	Fecha de cumplimiento	Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre
1	Se promueve e impulsa la capacitación y sensibilización de la cultura de autocontrol y administración de riesgos y se evalúa el grado de compromiso institucional en la materia.	En proceso	25%
2	Se efectúa la planeación estratégica institucional como un proceso sistemático con mecanismos de control y seguimiento, que proporcionen periódicamente información relevante y confiable para la toma oportuna de decisiones.	Enero 2025	100%
3	Existen, se actualizan y difunden políticas de operación que orienten los procesos al logro de resultados.	Febrero 2025	100%
4	Se utilizan TIC's para simplificar y hacer más efectivo el control	En proceso	25%
5	Se cuenta con un sistema de información integral y preferentemente automatizado que, de manera oportuna, económica, suficiente y confiable, resuelva las necesidades de seguimiento y toma de decisiones.	En proceso	25%
6	Los servidores públicos conocen y aplican la normatividad en materia de control interno	Marzo 2025	100%
7	Cuando existe y se realiza la administración de riesgos en apego a las etapas mínimas del proceso, establecidas en la normatividad en materia de Control Interno.	En proceso	25%

"2025, Año de la Mujer Indígena"



REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO

Ejercicio	2025
Trimestre	Primero (ene-mar)

No. A.M.	Descripción de la Acción de Mejora	Fecha de cumplimiento	Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre
8	"La Administración, debe considerar la posibilidad de ocurrencia de actos de corrupción, abuso, desperdicio y otras irregularidades relacionadas con la adecuada salvaguarda de los recursos públicos al identificar, analizar y responder a los riesgos, en los diversos procesos que realiza la institución".	En proceso	25%
9	Se encuentran claramente definidas las actividades para cumplir con las metas comprometidas con base en el presupuesto asignado del ejercicio fiscal.	Febrero 2025	100%
10	El cuerpo directivo o, en su caso, el órgano de gobierno analiza y da seguimiento a los temas relevantes relacionados con el logro de objetivos y metas institucionales, el Sistema de Control Interno Institucional, la administración de riesgos, la auditoría interna y externa, en los términos de la normatividad en materia de control interno.	En proceso	25%
11	Se establecen los instrumentos y mecanismos que miden los avances y resultados del cumplimiento de los objetivos y metas institucionales y analizan las variaciones.	En proceso	25%
12	Las actividades relevantes y operaciones están autorizadas y ejecutadas por el servidor público facultado para ello conforme a la normatividad; dichas autorizaciones están comunicadas al personal. En todos los casos, se cancelan oportunamente los accesos autorizados, tanto a espacios físicos como a TIC's, del personal que causó baja.	En proceso	25%
13	Se encuentran claramente definidas las actividades para cumplir con las metas comprometidas con base en el presupuesto asignado del ejercicio fiscal.	Febrero 2025	100%
14	Están en operación los instrumentos y mecanismos que miden los avances y resultados del cumplimiento de los objetivos y metas institucionales y se analizan las variaciones por unidad administrativa.	En proceso	25%
15	Existen controles para que los servicios se brinden con estándares de calidad.	En proceso	25%
16	Se cuenta con información periódica y relevante de los avances en la atención de los acuerdos y compromisos de las reuniones del cuerpo directivo, comités institucionales, de alta dirección o del órgano de gobierno, a fin de impulsar su cumplimiento oportuno y obtener los resultados esperados.	En proceso	25%
17	El sistema de información permite conocer si se cumplen los objetivos y metas institucionales con uso eficiente de los recursos y de conformidad con las leyes, reglamentos y demás disposiciones aplicables.	En Proceso	25%

"2025, Año de la Mujer Indígena"



REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO

Ejercicio	2025
Trimestre	Primero (ene-mar)

No. A.M.	Descripción de la Acción de Mejora	Fecha de cumplimiento	Porcentaje de Avance Acumulado al Trimestre
18	Existe y opera un registro de acuerdos y compromisos de las reuniones del órgano de gobierno, comités institucionales, de alta dirección y del cuerpo directivo, así como de su seguimiento, a fin de que se cumplan en tiempo y forma.	En proceso	25%
19	Existe y opera un mecanismo para el registro, análisis y atención oportuna y suficiente de quejas y denuncias.	En proceso	25%
20	Las operaciones y actividades de control se ejecutan con supervisión permanente y mejor continua a fin de mantener y elevar su eficiencia y eficacia.	En proceso	25%
21	El Sistema de Control interno Institucional periódicamente se verifica y evalúa por los servidores públicos responsables de cada nivel y por los diversos órganos de fiscalización y evaluación	En proceso	25%
22	Se atiende con diligencia la causa raíz de las debilidades de control interno identificadas, con prioridad en las de mayor importancia, a efecto de evitar su recurrencia. Su atención y seguimiento se efectúa en el PTCI.	En proceso	25%

- b) *En su caso, la descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de mejora reportadas en proceso y propuestas de solución para consideración del Comité de Control y Desempeño Institucional:*

En este 2025 realmente no hay problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de mejora, salvo las mencionadas en el punto III del presente formato.

Las acciones de mejora adoptadas para este año son el resultado de las auditorías hechas por el área de Calidad de la Institución y se han manejado de manera permanente para garantizar el cumplimiento de las mismas y el seguimiento del CII cada año.

- c) *Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de mejora comprometidas y resultados alcanzados en relación con los esperados:*

El resultado del seguimiento al CII ha sido bueno en los últimos cuatro años y en general las acciones de mejora se siguen aplicando para garantizar el cumplimiento del Plan de Trabajo para el CII 2025 y para mantener la certificación ISO 9001:2015.

El Coordinador de Control Interno

**MAE. Megan Daniela Castañeda Camarillo
Directora de Finanzas**

"2025, Año de la Mujer Indígena"