

	GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR		
	ACTA DE VALIDACION DE PRODUCTOS MINIMOS DEL MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO "MECI"		
Página 1 de 1	CODIGO:	VERSIÓN: 1	FECHA DE APROBACIÓN:

FECHA: 25/08/2021		ACTA DE VALIDACION No.:	1
EVENTO/TEMA: Validación Productos mínimos (MECI)			
OBJETIVO: Validar los productos mínimos MECI, mediante la revisión y aprobación por parte del líder responsable, para dejar documentado y estandarizado todos los documentos diseñados del MECI.			
MACROPROCESO: GESTIÓN DE EDUCACIÓN		PROCESO: COBERTURA EDUCATIVA	
PRODUCTOS MINIMOS POR PROCESO A VALIDAR			
	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD	NOMBRE DEL DOCUMENTO
1	MAPA DE RIESGOS	1	RIESGOS SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
2	CARACTERIZACIÓN DE PROCESO	1	COBERTURA EDUCATIVA
3	PROCEDIMIENTOS	11	ESTABLECER DIRECTRICES: - DEFINIR Y DIVULGAR LOS LINEAMIENTOS GENERALES PARA LA ORGANIZACIÓN DE LA GESTIÓN DE MATRÍCULA OFICIAL PROYECTAR CUPOS: -CONSOLIDAR PROYECCIÓN DE CUPOS -IDENTIFICAR ESTRATEGIAS DE ACCESO Y PERMANENCIA

	GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR		
	ACTA DE VALIDACION DE PRODUCTOS MINIMOS DEL MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO "MECI"		
Página 1 de 1	CODIGO:	VERSIÓN: 1	FECHA DE APROBACIÓN:

			-PROYECTAR E IDENTIFICAR ESTRAGIAS DE AMPLIACION DE OFERTA Y REQUERIMIENTOS BASICOS ASIGNAR CUPOS: -ASIGNAR CUPOS A NIÑOS PROCEDENTES DE ENTIDADES DE BIENESTAR SOCIAL O FAMILIAR -INSCRIBIR ALUMNOS NUEVOS -SOLICITAR RESERVA Y RESERVAR CUPO PARA ALUMNOS ANTIGUOS -SOLICITAR, RESERVAR Y ASIGNAR CUPOS OFICIALES REGISTRAR MATRICULAS: -REGISTRAR MATRÍCULA DE ALUMNOS ANTIGUOS Y NUEVOS SEGUIMIENTO MATRICULAS: -AUDITORÍA DE MATRÍCULA -REGISTRAR NOVEDADES DE MATRÍCULA DE ALUMNOS ANTIGUOS Y NUEVOS
4	INDICADORES DE GESTIÓN	18	ESTABLECER DIRECTRICES: - ASISTENCIA A LAS CAPACITACIONES DEL

	GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR		
	ACTA DE VALIDACION DE PRODUCTOS MINIMOS DEL MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO "MECI"		
Página 1 de 1	CODIGO:	VERSIÓN: 1	FECHA DE APROBACIÓN:

		PROCESO - PORCENTAJE DE OFERTA EN NUEVOS MODELOS EDUCATIVOS - POBLACIÓN SIN CONTINUIDAD - POBLACIÓN NUEVA ATENDIDA PROYECTAR CUPOS: - CUPOS FALTANTES - POBLACIÓN ATENDIDA MEDIANTE AMPLIACIÓN METODOLÓGICA Y/O CONVENIOS - PORCENTAJE DE OFERTA EN NUEVOS MODELOS EDUCATIVOS - EFECTIVIDAD EN LA PLANEACIÓN DE LA OFERTA ASIGNAR CUPOS: -EFICACIA EN LA ASIGNACIÓN DE CUPOS -POBLACIÓN NUEVA ATENDIDA -PORCENTAJE DE ASIGNACIÓN DE POBLACIÓN SOLICITANTE DE TRASLADO -EFECTIVIDAD EN LA PLANEACIÓN DE LA OFERTA -POBLACIÓN SIN CONTINUIDAD
--	--	---

	GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR		
	ACTA DE VALIDACION DE PRODUCTOS MINIMOS DEL MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO "MECI"		
Página 1 de 1	CODIGO:	VERSIÓN: 1	FECHA DE APROBACIÓN:

		REGISTRAR MATRICULA: - NÚMERO DE NOVEDADES DE MATRÍCULA POR TIPO - POBLACIÓN NUEVA ATENDIDA - PORCENTAJE DE MATRICULADOS VS. CUPOS ASIGNADOS SEGUIMIENTO MATRICULAS: - NÚMERO DE NOVEDADES DE MATRÍCULA POR TIPO - PORCENTAJE DE AUDITORÍAS REALIZADAS AL FINAL DE LA FECHA DE CIERRE DE CRONOGRAMA - CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE ACCIÓN
REVISION Y APROBACION		
En aras de darle cumplimiento al Decreto 1599 de 2005 "por el cual se adopta el Modelo Estándar de Control Interno para el estado Colombiano" y el Decreto 943 de 2014 "por el cual se actualiza el Modelo Estándar de Control Interno (MECI)", según el Manual Técnico del Modelo Estándar de Control Interno para el estado colombiano MECI 2014 emanado del Departamento Administrativo de la Función Pública-DAFP.		

	GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR		
	ACTA DE VALIDACION DE PRODUCTOS MINIMOS DEL MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO "MECI"		
Página 1 de 1	CODIGO:	VERSIÓN: 1	FECHA DE APROBACIÓN:

YO, Oscar Armando Robledo Delgado, Como funcionario Líder de este proceso, y que actualmente ocupo el cargo de Profesional Universitario Grado 4, dejo constancia a través de esta acta de validación que he revisado cada uno de los documentos antes mencionados y certifico que todos dan cumplimientos a las actividades y estándares normativos establecidos en este proceso de Validación del MECI.

En constancia de lo anterior firman los líderes del proceso:

Líder responsable

Firma: _____

Nombre: **Oscar Armando Robledo Delgado**

Cargo: **P.U. Grado 4**

Líder de apoyo

Firma: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Líder responsable - Secretaria General

Firma: _____

Nombre: _____

Cargo: _____