

	FORMATO	Código: FOR-PES-006
	PLAN DE ACCIÓN Y DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Versión : 08
		Fecha de Aprobación: 14-03-2025
Proceso : Planeación Estratégica		

COMPONENTES GENERALES				GESTIÓN ESTRATÉGICA				SEGUIMIENTO ESTRATÉGICO			
COMPONENTE GESTIÓN	COMPONENTE ESPECÍFICO	SUBCOMPONENTES	DESCRIPCIÓN SUBCOMPONENTE	MEDICIÓN SUBCOMPONENTE	CÓDIGO	FÓRMULA	CANTIDAD	2025 UNIDAD DE MEDIDA	LOGRO ACUMULADO	DESCRIPCIÓN DEL LOGRO (describir acciones fechas y soportes)	PORCENTAJE DE LOGRO
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_de_Calidad_ISO	No_Conformidad	NC-00000 Se pudo evidenciar que durante el Proceso tiene un control sobre del Sistema de actividades de los estudiantes pertenecientes al Grupo de Protocolo, no hay generado un Procedimiento dentro del Sistema de Gestión de Calidad que esboce el desarrollo del mismo y que atiende lo señalado en el Acuerdo 038 de 2004, Artículo 15. Se debe tener en cuenta que se está manejando un flujo de información con generación de Planillas, aprobaciones para pagos y vales buenos relacionados con otros Procesos, que con llevan a pagos y uso de recursos, que solo un Procedimiento permite detallar las responsabilidades y presenta la normalidad sobre la cual se rige este, atendiendo así a lo estipulado por la Universidad. Lo expuesto, incumple el numeral 8.3.4 de la NTC ISO 9001:2015.	Porque no se ha concluido la revisión y validación del proyecto procedimiento para la selección y conformación del Grupo de Protocolo	NC-120-2020	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida			0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	Aspecto_por_Mejorar	AM-02-2022 Realizada la verificación sobre el avance en las acciones incorporadas al Plan de Mejoramiento derivado de la Auditoría de Calidad realizada en 2020 al Proceso de Internacionalización, se encontró que, pese a las evidencias aportadas por el Proceso para dar cuenta del cumplimiento de las tareas, tanto en la prueba de recordio de la auditoría como en los informes de seguimiento realizados por la Oficina de Control Interno en 2021 y 2022 existen algunas actividades pendientes que no han permitido cerrar las No Conformidades detectadas hace tres años. Por el motivo, se invita al proceso a reformular, si es el caso, las acciones para solucionar los pendientes del Plan de Mejoramiento.	No se estableció un plan de trabajo interno para llevar a cabo el proceso de actualización de los procedimientos PROC001INT, PROC002INT, PROC003INT Y PROC004INT	NC-119-2023	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida			0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	Aspecto_por_Mejorar	AM01-INT-2023 La Oficina de Relaciones Interinstitucionales, como líder del proceso de apoyo nacional de internacionalización identifió y dio tratamiento a un caso de salud no conforme, materializado en el mes de abril de 2023. Al respecto, se dio el tratamiento a través de la opción 07 Información al cliente (información a través de correo electrónico y mediante reunión presencial con el líder del proceso) y el usuario electo. No obstante, no se diligenció y envió al Sistema de Gestión el formato FOR-GDC-013 identificación y tratamiento de las salidas no conformes, según lo establecido en el procedimiento PRO-GDC-006.	No se informó al Sistema de Gestión de Calidad sobre la novedad presentada para actualizar la matriz de Salidas no Conformes	OM-128-2023	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida			0,00%
Plan_de_Mejoramiento	Auditoria_Combinada	Hallazgo	H-01-2023: Al solicitar las evidencias de la gestión documental desde el año 2020, según las orientaciones dadas por el Proceso Gestión Documental, adoptadas en la Guía GUI-GDO-006 GESTIÓN DE DOCUMENTOS DURANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19 EN LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL, en concordancia con la Directiva Presidencial 02 de 2020 MEDIDAS PARA ATENDER LA CONTINGENCIA GENERADA POR EL COVID-19, A PARTIR DEL USO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS TELECOMUNICACIONES -TIC-, así como el uso del Expediente Electrónico de que trata la guía ya citada en la Oficina de Relaciones Interinstitucionales, se manifestó por parte de los funcionarios a cargo que, este no está siendo utilizado y no se actualiza, ni accede al mismo desde hace más de año y medio. Tampoco cuentan con el usuario y la clave para acceder y alojar la información en dicho sitio, ni con los conocimientos para la realización de estas tareas. Por lo anterior, se incumple con las actividades de control en el manejo de la información y se identifica un riesgo no documentado ni administrado, asociado a la posibilidad de pérdida de información del proceso. Así mismo, hay desaprovechamiento de los recursos tecnológicos suministrados por la Universidad para la gestión diaria de los procesos.	No se ha utilizado por parte de la dependencia el Expediente electrónico para el archivo de los archivos y documentos	NC-243-2023	Cumplimiento de la acción	100%	Acción cumplida			0,00%

GESTIÓN OPERATIVA										SEGUIMIENTO OPERATIVO				
FORMULACIÓN PLAN DE ACCIÓN Y DE MEJORAMIENTO DE LA VIGENCIA										AVANCE ACUMULADO	PORCENTAJE DE AVANCE	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DE LA ACCIÓN	PERIODO DE SEGUIMIENTO	LIMITACIONES QUE AFECTAN EL CUMPLIMIENTO
CODIGO COMPONENTE GENERAL	UNIDAD RESPONSABLE EJECUCIÓN	ACCIÓN DE LA VIGENCIA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FECHA REALIZACIÓN (dd-mm-aaaa)		TIPO DE RECURSO PARA EJECUCIÓN	PROCESO SGI ASOCIADO	OBSERVACIONES					
NC-120-2020	Oficina_de_Relaciones_Interinstitucionales	Elaborar y publicar el procedimiento para la conformación del Grupo de Protocolo	1	Procedimiento aprobado	1/04/2025	30/09/2025	Funcionamiento	Internacionalización			0,00%		IV_período_(ene_a_dic)	
NC-125-2023	Oficina_de_Relaciones_Interinstitucionales	Elaboración, revisión y actualización procedimientos PROC001INT, PROC002INT, PROC003INT Y PROC004INT	4	Procedimientos publicados y actualizados	1/04/2025	30/09/2025	Funcionamiento	Internacionalización			0,00%		IV_período_(ene_a_dic)	
OM-128-2023	Oficina_de_Relaciones_Interinstitucionales	Elaborar y publicar la salida no conforme en la Matriz de no conformidades de la UPN.	1	Matriz de no conformidades actualizada	1/10/2025	30/10/2025	Funcionamiento	Internacionalización			0,00%		IV_período_(ene_a_dic)	