

# Acciones Preventivas para la APF (PRE)

## Formato PRE-01

### RECOMENDACIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO

PARA EL LLENADO DEL PRESENTE FORMATO, SE SOLICITA MARCAR CON UNA "X" LA RESPUESTA A CADA PREGUNTA Y COMPLETAR LOS ESPACIOS CORRESPONDIENTES.

LA INFORMACIÓN SE SOLICITA DE MANERA DIFERENCIADA ES DECIR, PARA LAS OFICINAS QUE SE ENCUENTRAN A NIVEL CENTRAL Y PARA LAS OFICINAS QUE SE ENCUENTRAN A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL U OTRO SIMILAR (INCISOS A Y B DE CADA REACTIVO).

PARA EL CASO DE LA INFORMACIÓN A NIVEL DELEGACIONAL (INCISO B DE CADA REACTIVO), SI LA DEPENDENCIA O ENTIDAD NO CUENTA CON ESTE TIPO DE OFICINAS, DEBERÁ SELECCIONAR LA OPCIÓN "NO APLICA" Y DEJAR EN BLANCO EL RESTO DE LAS PREGUNTAS DEL INCISO B DEL REACTIVO (SÓLO LAS DE ESTE INCISO, PUES LAS PREGUNTAS DEL INCISO A "ACCIONES A NIVEL CENTRAL" SÍ DEBERÁN COMPLETARSE).

PARA CADA OPCIÓN SÓLO SE DEBERÁ SELECCIONAR UNA RESPUESTA Y NO DEBERÁN DEJARSE ESPACIOS SIN INFORMACIÓN (EN BLANCO).

NO DEBERÁ MODIFICARSE LA ESTRUCTURA DEL FORMATO, DE LO CONTRARIO, SERÁ RECHAZADO.

LA DEPENDENCIA O ENTIDAD ES RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTE FORMATO Y DEBERÁ CONSERVAR LA EVIDENCIA DOCUMENTAL DE LA MISMA. EL OIC DEBERÁ VERIFICAR, ACORDE CON SUS RECURSOS Y POSIBILIDADES, LA CALIDAD Y CERTEZA DE ESTA INFORMACIÓN. EL CONSULTOR DE LA SECITCC DEBERÁ VERIFICAR EL ADECUADO LLENADO DE ESTE FORMATO.

### INFORMACIÓN GENERAL DE LA INSTITUCIÓN

SELECCIONE EL NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD Y COMPLETE LOS ESPACIOS CORRESPONDIENTES.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL								
¿CUENTA CON DELEGACIONES, OFICINAS REGIONALES, U OTRO SIMILAR?	NO		¿CANTIDAD TOTAL DE DELEGACIONES, OFICINAS REGIONALES, U OTRO SIMILAR?						
¿CANTIDAD TOTAL DE SERVIDORES PÚBLICOS ADSCRITOS A OFICINAS CENTRALES?	669		¿CANTIDAD TOTAL DE SERVIDORES PÚBLICOS ADSCRITOS A DELEGACIONES, OFICINAS REGIONALES, U OTRO SIMILAR?						
NÚMERO DE REPORTE (1 al 4)	4	PERIODO QUE REPORTA	12	Jun	2006	al	7	Jul	2006

### ACCIONES DE CONTROL INTERNO

#### 1 - MONITOREO DEL CUMPLIMIENTO DEL HORARIO DE TRABAJO

¿SE ESTABLECIERON U OPERARON MECANISMOS PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL HORARIO DE TRABAJO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD?

#### A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central?

Con Circular No. 15/2006 se informó a mandos altos y medios, que se debe continuar con un control de cumplimiento de horario de los servidores públicos para evitar su asistencia a cualquier evento de campaña de los aspirantes a candidatos a cargos de elección popular.

Unidad Administrativa responsable de la acción

Subdirección de Personal

Comentarios Adicionales (Opcional)

#### B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>				

CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar?

Comentarios Adicionales (Opcional)

**2 - MONITOREO DEL USO DEL PARQUE VEHICULAR**

¿SE ESTABLECIERON U OPERARON MECANISMOS PARA VERIFICAR EL ADECUADO USO DEL PARQUE VEHICULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD?

**A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central?

Unidad Administrativa responsable de la acción

Comentarios Adicionales (Opcional)

**B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR**

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN				
SI	<input type="checkbox"/>		<input type="text" value=""/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>			EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>						

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar?

Comentarios Adicionales (Opcional)

**3 - MONITOREO DEL USO DE INMUEBLES**

¿SE ESTABLECIERON U OPERARON MECANISMOS PARA VERIFICAR EL ADECUADO USO DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD?

**A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central?

Unidad Administrativa responsable de la acción

Comentarios Adicionales (Opcional)

**B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR**

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN				
SI	<input type="checkbox"/>		<input type="text" value=""/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>			EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>						

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar?

Comentarios Adicionales (Opcional)

**4 - MONITOREO DEL USO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS**

¿SE ESTABLECIERON U OPERARON MECANISMOS PARA VERIFICAR EL ADECUADO USO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS PROPIEDAD DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD (ejemplo: computadoras, máquinas de escribir, copiadoras, impresoras, aparatos electrónicos de video y de sonido, faxes, fotocopiadoras, teléfonos, radios, Internet, correo electrónico, etc)?

**A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central?

Unidad Administrativa responsable de la acción

Comentarios Adicionales (Opcional)

**B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR**

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO		<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>					

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar?

Comentarios Adicionales (Opcional)

**5 - MONITOREO DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL**

¿SE ESTABLECIERON U OPERARON MECANISMOS PARA VERIFICAR EL ADECUADO EJERCICIO PRESUPUESTAL DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, A EFECTO DE QUE NO SE EFECTÚEN APORTACIONES A PARTIDOS POLÍTICOS, COALICIONES O CANDIDATOS?

**A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO		<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input type="checkbox"/>					

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central?

Se continuó con el monitoreo del ejercicio presupuestal a través del oficio Núm. SA 2006/318, dirigido al C.P. Ezequiel Mancilla Azuara, Subdirector de Recursos Financieros de la UPN, donde se le solicita continuar con las acciones preventivas para la Administración Pública Federal sobre el Acuerdo de Blindaje Electoral.

Unidad Administrativa responsable de la acción

Subdirección de Recursos Financieros

Comentarios Adicionales (Opcional)

Con la constante actualización y supervisión del Sistema de Control Presupuestal se aseguró el ejercicio correcto y oportuno de los recursos presupuestales de la Universidad.

**B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR**

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO		<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>					

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar?

Comentarios Adicionales (Opcional)

**6 - MONITOREO DE CAMPAÑAS DE PUBLICIDAD (OBRA, PROGRAMAS, ETC)**

¿SE ESTABLECIERON U OPERARON MECANISMOS PARA VERIFICAR LAS CAMPAÑAS DE PUBLICIDAD DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, A EFECTO DE QUE NO SE REALICE DENTRO DE LOS 40 DÍAS NATURALES ANTERIORES A LA JORNADA ELECTORAL CAMPAÑA PUBLICITARIA DE OBRA PÚBLICA, PROGRAMAS, ETC.?

**A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO		<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input type="checkbox"/>					

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central?

Se verificó en los periódicos de circulación nacional que la UPN no haya participado en ningún tipo de campaña publicitaria.

Unidad Administrativa responsable de la acción

Rectoría

Comentarios Adicionales (Opcional)

**B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR**

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO		<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>					

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar?

Comentarios Adicionales (Opcional)

**7 - MONITOREO DE CAMPAÑAS DE PUBLICIDAD (SERVIDORES PÚBLICOS)**

¿SE ESTABLECIERON U OPERARON MECANISMOS PARA VERIFICAR LAS CAMPAÑAS DE PUBLICIDAD DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, A EFECTO DE QUE NO SE REALICE DENTRO DE LOS 40 DÍAS NATURALES ANTERIORES A LA JORNADA ELECTORAL PROMOCIÓN DE LA IMAGEN PERSONAL DE SERVIDORES PÚBLICOS?

**A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central?

Se verificó en los diarios de circulación nacional que los servidores públicos de la UPN, no hubieran realizado campañas de promoción de imagen personal.

Unidad Administrativa responsable de la acción

Rectoría

Comentarios Adicionales (Opcional)

Se publicó en la Gaceta UPN, las disposiciones del Blindaje Electoral, con el propósito de reiterar la importancia de la campaña preventiva.

**B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR**

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO		<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>					

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar?

Comentarios Adicionales (Opcional)

**8 - MONITOREO DE CAMPAÑAS DE PUBLICIDAD (PRONUNCIAMIENTOS)**

¿SE ESTABLECIERON U OPERARON MECANISMOS PARA VERIFICAR LAS CAMPAÑAS DE PUBLICIDAD DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, A EFECTO DE QUE NO SE EMITAN A TRAVÉS DE CUALQUIER DISCURSO O MEDIO, PUBLICIDAD O EXPRESIONES DE PROMOCIÓN O PROPAGANDA A FAVOR DE ALGUN PARTIDO POLÍTICO O CANDIDATO?

**A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central?

Se verificó en los diarios nacionales que no se citaran opiniones, declaraciones o apoyos partidistas, que vinculen a los servidores de ésta Institución con partidos políticos, coalición o candidatos.

Unidad Administrativa responsable de la acción

Rectoría

Comentarios Adicionales (Opcional)

Se verificó que tanto la convocatoria al IV Congreso de Didáctica Universitaria, como el aviso de ampliación del periodo de inscripciones para la LEF, y el listado de folios de aspirantes a Licenciatura aceptados al periodo 2006, cumplieran con el formato aprobado por SEP y Gobernación.

**B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR**

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO		<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>					

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar?

Comentarios Adicionales (Opcional)

**9 - GENERACIÓN DE INSTRUMENTOS REGULATORIOS**

¿DURANTE EL PERIODO 2001 AL DÍA DE HOY, SE HAN GENERADO NORMAS O INSTRUMENTOS REGULATORIOS RELACIONADOS CON LA PREVENCIÓN DE DELITOS ELECTORALES (ejemplo: normas, lineamientos, guías, manuales, etc)?

**ESTA PREGUNTA SÓLO APLICA PARA ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CANTIDAD DE INSTRUMENTOS GENERADOS	<input type="text" value="6"/>
NO	<input type="checkbox"/>		

En general, ¿Qué tipo de instrumentos fueron generados y en qué año?

Se emitieron Circulares que hacen referencia a la prohibición del uso del parque vehicular, uso del inmueble propiedad de la institución, uso de máquinas de equipo en apoyo a cualquier acto partidista y verificación de cumplimiento de horario de los servidores públicos y la instalación del Buzón de Quejas.

Unidad Administrativa responsable de la acción

Secretaría Administrativa y Órgano Interno de Control

Comentarios Adicionales (Opcional)

# ACCIONES DE TRANSPARENCIA Y DIFUSIÓN

## 1 - DIFUSIÓN DEL ABC

¿SE REALIZARON ACCIONES PARA DIFUNDIR EL "ABC DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS EN RELACIÓN CON LAS ELECCIONES" EN AL MENOS LOS SERVIDORES PÚBLICOS ADSCRITOS A TODAS LAS ÁREAS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO Y EN LAS ÁREAS QUE ADMINISTRAN LOS RECURSOS DE LA INSTITUCIÓN?

### A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL

CUMPLIMIENTO				STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CANTIDAD DE SERVIDORES PÚBLICOS A LOS QUE SE DIO A CONOCER EL ABC	1005	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>			EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central para esta difusión?

El total de Servidores Públicos activos que recibieron en la quincena 09/2006 ejemplar del "ABC de los en relación con las Elecciones" fue de 1005 empleados.

Unidad Administrativa responsable de la acción

Secretaría Administrativa

Comentarios Adicionales (Opcional)

Continúa publicado en la página web de la UPN, el "ABC de los Servidores Públicos en relación con las elecciones". El total de servidores públicos a los que se dio a conocer el ABC considera personal de confianza y contratado bajo régimen de honorarios, académicos y administrativos.

### B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR

CUMPLIMIENTO				STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>	CANTIDAD DE SERVIDORES PÚBLICOS A LOS QUE SE DIO A CONOCER EL ABC		CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>			EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN					

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar, para esta difusión?

Comentarios Adicionales (Opcional)

## 2 - CAPACITACIÓN

¿SE REALIZARON ACCIONES PARA CAPACITAR EN MATERIA DE BLINDAJE ELECTORAL A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LAS ÁREAS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO Y DE LAS ÁREAS QUE ADMINISTRAN LOS RECURSOS DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD?

### A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL

CUMPLIMIENTO				STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CANTIDAD DE SERVIDORES PÚBLICOS CAPACITADOS	73	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>			EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central para esta capacitación?

Se llevó a cabo con apoyo de servidores públicos del Fondo de Cultura Económica, en las instalaciones de la UPN, una plática a empleados de las áreas de atención al público y de las áreas que administran los recursos de esta Casa de Estudios sobre el Blindaje Electoral.

Unidad Administrativa responsable de la acción

Subdirección de Personal

Comentarios Adicionales (Opcional)

### B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR

CUMPLIMIENTO				STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>	CANTIDAD DE SERVIDORES PÚBLICOS CAPACITADOS		CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>			EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN					

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar, para esta capacitación?

Comentarios Adicionales (Opcional)

**3 - BUZONES DE QUEJAS**

**A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

¿SE INSTALARON BUZONES DE QUEJAS EN LAS ÁREAS DE SERVICIO Y ATENCIÓN AL PÚBLICO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD?

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

Unidad Administrativa responsable de la acción:

¿DURANTE 2006 CON QUÉ FRECUENCIA SE REVISÓ Y CANALIZÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA A TRAVÉS DE LOS BUZONES DE QUEJAS?

CADA SEMANA  CADA 2 SEMANAS  CADA MES  DESPUÉS DE UN MES

Comentarios Adicionales (Opcional):

**B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR**

¿SE INSTALARON BUZONES DE QUEJAS EN LAS ÁREAS DE SERVICIO Y ATENCIÓN AL PÚBLICO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD?

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO		<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	Unidad Administrativa responsable de la acción: <input type="text"/>				

¿DURANTE 2006 CON QUÉ FRECUENCIA SE REVISÓ Y CANALIZÓ LA INFORMACIÓN RECIBIDA A TRAVÉS DE LOS BUZONES DE QUEJAS?

CADA SEMANA  CADA 2 SEMANAS  CADA MES  DESPUÉS DE UN MES

Comentarios Adicionales (Opcional):

**4 - DIFUSIÓN**

¿SE REALIZARON ACCIONES PARA DIFUNDIR POR MEDIOS IMPRESOS Y/O ELECTRÓNICOS LOS MEDIOS PARA CAPTAR QUEJAS O DENUNCIAS (TANTO DE LA SFP, COMO DEL OIC DE LA INSTITUCIÓN Y DE LA FEPADE)?

**A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central?

Unidad Administrativa responsable de la acción:

Comentarios Adicionales (Opcional):

**B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR**

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO		<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar? <input type="text"/>				

Comentarios Adicionales (Opcional):

**5 - PUBLICACIÓN DE INFORMACIÓN**

¿SE REALIZARON ACCIONES PARA PUBLICAR EN LAS ÁREAS DE SERVICIO Y DE ATENCIÓN AL PÚBLICO TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL ACCESO A PROGRAMAS, SERVICIOS Y/O TRÁMITES?

**A) ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel central?

Continúa la publicación de anuncios referentes al Programa Nacional de Becas y Financiamiento (PRONABES) en Caja General y Servicios Escolares.

Unidad Administrativa responsable de la acción

Subdirección de Servicios Escolares

Comentarios Adicionales (Opcional)

De igual manera, para informar a los beneficiarios de sobre sus derechos en la atención, se envió una solicitud a la Subdirección de Recursos Materiales y Servicios para la elaboración de trípticos con información del Programa de becas PRONABES, los cuáles serán distribuidos a los estudiantes becarios para el Ciclo Escolar 2006-2007

**B) ACCIONES A NIVEL DELEGACIONAL, REGIONAL, U OTRO SIMILAR**

CUMPLIMIENTO		CANTIDAD DE DELEGACIONES EN LAS QUE SE IMPLEMENTÓ LA ACCIÓN	STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO		<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>
NO APLICA	<input checked="" type="checkbox"/>					

En general, ¿Qué tipo de acción promovió en el conjunto de oficinas a nivel delegacional, regional o similar?

Comentarios Adicionales (Opcional)

**6 - PÁGINA DE INTERNET**

**ESTA PREGUNTA SÓLO APLICA PARA ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

¿SE REALIZARON ACCIONES PARA PUBLICAR EN LA PÁGINA DE INTERNET INSTITUCIONAL TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL ACCESO A PROGRAMAS, SERVICIOS Y/O TRÁMITES, INCLUYENDO AQUELLOS QUE SE REALIZAN EN DELEGACIONES, OFICINAS REGIONALES O SIMILARES?

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input checked="" type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input type="checkbox"/>

En general, ¿Qué tipo de acción promovió?

Continuó publicada en la Página Web de la UPN, información sobre de los derechos de atención y acceso al PRONABES.

Unidad Administrativa responsable de la acción

Subdirección de Informática y Subdirección de Servicios Escolares

Comentarios Adicionales (Opcional)

Se continuó con la actualización a la información relacionada con el PRONABES que actualmente se encuentra publicado en la página de Internet de la Universidad (www.upn.mx).

**7 - FOROS DE DIFUSIÓN**

**ESTA PREGUNTA SÓLO APLICA PARA ACCIONES A NIVEL CENTRAL**

¿SE GENERARON FOROS DE DIFUSIÓN CON ORGANIZACIONES CIVILES AD HOC A LA DEPENDENCIA O ENTIDAD, SOBRE BLINDAJE ELECTORAL?

CUMPLIMIENTO		STATUS DE LA ACCIÓN			
SI	<input type="checkbox"/>	CONCLUIDA	<input type="checkbox"/>	CANCELADA	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN PROCESO	<input type="checkbox"/>	SIN INICIAR	<input checked="" type="checkbox"/>

Unidad Administrativa responsable de la acción

COMENTARIOS ADICIONALES (Opcional)

**FIRMA DE LOS RESPONSABLES**

Mtro. Abraham Sánchez Contreras  
 Enlace Institucional y Director de Planeación de la UPN  
 NOMBRE, PUESTO Y FIRMA  
 DEL RESPONSABLE EN LA INSTITUCIÓN

C.P. Manuel Pacheco Yañez  
 Titular del Órgano Interno de Control en la UPN  
 NOMBRE Y FIRMA  
 DEL TITULAR DEL OIC EN LA INSTITUCIÓN

NOMBRE Y FIRMA  
 DEL CONSULTOR DE LA SECITCC RESPONSABLE DE LA REVISIÓN