



**PLAN DE SEGUIMIENTO DE  
EVALUACIÓN INSTITUCIONAL**



**Código:**

**BECENE-PEI-DEI-CES-PO-01-02**

**Revisión: 1**

FECHA DE INICIO	EJE : ELIJA UN ELEMENTO.	ÁMBITO ELIJA UN ELEMENTO.
Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.	CATEGORÍA/INDICADOR	INDICADOR

**PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA**

Describa brevemente

**RESPONSABLE: (NOMBRE Y CARGO)**

AREA DE MEJORA	OBJETIVOS	ACCIONES DE MEJORA	INDICADORES	TIEMPO
1.				
2.				
3.				
4.				

FECHA DE INICIO	EJE : ELIJA UN ELEMENTO.	ÁMBITO ELIJA UN ELEMENTO.
Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.	CATEGORÍA	INDICADOR

**PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA**

Describa brevemente

**RESPONSABLE: (NOMBRE Y CARGO)**

AREA DE MEJORA	OBJETIVOS	ACCIONES DE MEJORA	INDICADORES	TIEMPO
1.				
2.				
3.				
4.				

Documento No Controlado  
solo para Información

S G C

---