UNA UNIVERSIDAD NACIONAL

PRESENTACIÓN INFORME DURANTE LA GESTIÓN (ANUAL)

CONTROL OF THE CONTRO		DATOS GENE	ERALES DEL II	NFORME					
N° informe	Fecha del informe			Perío	do del informe				
3	2023	Desc		03/11/2022	Hasta	02/11/2023			
		DATOS I	DEL DESTINAT.	ARIO					
Nombre del destin	natario		Cargo			Unidad ejecutora			
	DATOS DE LA		ERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INF						
Nombre		I	Primer apellido		Segu	Cédula			
Felipe	D (Araya			Ramírez	106740700		
	Puesto			D		dad ejecutora ultad de Ciencias de la	C-1 1		
Nambuguianta na	Decano or elección (marque con X)			D	ecanato ae la Faci Período del noml		i Saiua		
SÍ	NO				Тепойо йей поти	отапиенио			
X	()		De	sde	03/11/2020	Hasta	02/11/2025		
Nombre	()		Primer apellido		Seau	indo apellido	Cédula		
Laura Sofia	<u> </u>		Bouza		Sega	Mora	109390948		
Zaara Soja	Puesto		Douba		Unio	dad ejecutora			
	Vicedecana			D		ıltad de Ciencias de la	ı Salud		
Nombramiento po	or elección (marque con X)				Período del noml				
SÍ	NO				00/44/0000		00/44/0005		
X	()		De	sde	03/11/2020	Hasta	02/11/2025		
	CONTROL	DE LOS FORMUL	ARIOS PRESEI	ITADOS (marqu	e con X)	•			
NOMBRE I	DEL FORMULARIO		sf	NO	N/A	OBSERVA	ACIONES		
						Corresponde a las ac	ciones y aportes		
I. UNA-VADM-FORM-004 Grado de cump	olimiento de la planificación e	estratégica institucion	X			estratégicos de la FC	0 1		
		-				2023, asociadas al F			
II. A. UNA-VADM-FORM-005 Estado de l	a gestión de los recursos fin	ancieros asignados	X						
a la Universidad Nacional.									
II. B. UNA-VADM-FORM-006 Estado de l	a gestión de los recursos fin	ancieros asignados			X	El decanato no ejecut	a recursos de la		
en Fundauna.						FUNDAUNA.			
						En este tercer año no	hemos realizado		
III. UNA-VADM-FORM-007 Estado actua	lizado de las actividades ger	eradas por la implem		X		ninguna gestión de S	ERVI y		
						autoevaluación.			
						_			
IV. UNA-VADM-FORM-008 Estado actua	IV. UNA-VADM-FORM-008 Estado actualizado de cumplimiento de disposiciones de la Co					En este tercer año no	hemos sido sujetos		
				de auditoría.					
V. UNA-VADM-FORM-020 Estado de los	procedimientos disciplinario	s ejecutados y/o en p		X		En el tercer año no se	_		
	-					procesos disciplinari	os.		
VI. UNA-VADM-FORM-021 Resumen de	las peticiones de informaciór	ı recibidas durante la		X		En este tercer año de			
	-					presentado solicitude	es ae informacion.		
									

FELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Fecha declarada: 14/11/2023 11:44:18 AM Esta representación visual no es fuente de confianza. Valide siempre la firma.

LAURA SOFIA BOUZA MORA (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0939-0948. Fecha declarada: 14/11/2023 11:01:29 AM Esta es una representación gráfica únicamente, verifique la validez de la firma.

VII. UNA-VADM-FORM-022 Cantidad de	asuntos recibidos, atendidos y pendientes (exclu:			X		
VIII. UNA-VADM-FORM-023 Control de a	sistencia de los integrantes tanto en plenario com			X		
IX. UNA-VADM-FORM-024 Recomendaci	IX. UNA-VADM-FORM-024 Recomendaciones u observaciones generales.					
Contro	ol de recibido de la instancia destinatari	a del informe d	le rendición de	cuentas durante	la gestión*	
Firma:	sello					
Fecha:	23/	11/2023				

*Observaciones

En caso de que la persona funcionaria sujeta a rendir este informe cuente con firma digital y su instancia ejecutora tenga implementado el sistema AGDe, deberá entregar el informe en formato digital a todas las instancias destinatarias en dicho sistema, sin embargo, si su instancia ejecutora no tiene implementado el sistema, podrá remitirlo a los correos electrónicos institucionales dispuestos al efecto, para poder validar el cumplimiento de la presentación, de lo contrario, deberá entregarlo de forma física con las firmas respectivas a la instancia destinataria correspondiente, que se detalla a continuación según el cargo que ocupa:

- 1. En caso del (de la) rector (a), Consejo Universitario y Consaca (estos dos últimos como órganos colegiados, ya que como miembros individuales solo presentan informes de fin de gestión): deberán presentar el informe a la Asamblea de Representantes, en la figura de la dirección administrativa de los tres órganos colegiados, según el artículo 57 del Reglamento de la Asamblea de Representantes).
- 2. En caso del (de la) presidente (a) de órgano desconcentrado y el (la) Procuradur (a) de la Ética: deberán presentar el informe al Consejo Universitario.
- 3. En caso del (de la) decano (a) de facultad, centro y sede: deberá presentar el informe a la asamblea de facultad, centro o sede, según corresponda.
- 4. En caso del (de la) director (a) de unidad académica y sección regional: deberá presentar el informe a la asamblea de unidad académica o sección regional, según corresponda.

Notas aclaratorias:

- 1. En caso del (de la) rector (a) adjunto (a) y vicerrectores (as), estos darán los insumos al (a la) rector (a) cumpliendo con los formatos establecidos en el reglamento y su procedimiento.
- 2. El (la) director (a) de la instancia administrativa que sea titular subordinado a cargo de un proceso con autoridad para ordenar y tomar decisiones (según lista definida en criterio jurídico UNA-AJ-CJUR-230-2020) solamente presenta informe de fin de gestión, porque el informe de rendición de cuentas anual se da dentro de la evaluación del POA





GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL

		DATOS GENERA	LES DEL INFORME		
N° informe	Fecha del informe		Pe	ríodo del informe	
3	2023	Desde	03/11/2022	Hasta	02/11/2023
	DATOS DE		ONARIA/S QUE RINDE/N		
Nombre		Primer apellido		o apellido	Cédula
Felipe		Araya	Ran	nírez	106740700
	uesto			Unidad ejecuto	
	ecano			anato de la Facultad de Ci	
Nombre		Primer apellido	, and the second	o apellido	Cédula
Laura Sofía		Bouza	M	ora	109390948
	uesto		_	Unidad ejecuto	
Vice	edecana	DD#4115 DD 100 401		anato de la Facultad de Ci	encias de la Salud
		DETALLE DE LOS ASF	ECTOS ESTRATÉGICOS		
Meta estratégica institucional			Amoutos sotuatánios	_	niento de las acciones o aportes égicos de la unidad
meta estrategica institucional (vinculación)	Acciones estra	tégicas de la unidad	Aportes estratégicos de la unidad	Logro de la acción o aporte de la unidad (%)	Justificación u observación
1.1.2 Promover acciones que propicien condiciones de empleo y trabajo decente, sostenible, libre de violencia y en condiciones de igualdad para las personas trabajadoras universitarias, que incidan en su bienestar, estabilidad, salud integral, corresponsabilidad de los cuidados, así como en el acceso equitativo a los puestos de trabajo.	Propiciar acciones de en	mpleo y trabajo adecuadas para bajadoras de la FCSA.	Plan de modelo mixto de trabajo.	100	Se elaboró un modelo mixto de teletrabajo con el personal que tiene puesto teletrabajable de conformidad con la normativa vigente en la institución.
1.1.5 Desarrollar acciones que propicien la gestión del conocimiento, la generación de estadísticas y la creación de indicadores orientados a la toma de decisiones y rendición de cuentas en el marco de una Universidad abierta.	decisiones y la gestió	ne propicien la mejor toma de n de una Universidad abierta n de estadísticas e indicadores.	Página web creada	100	Se implementó y está en funcionamiento la página web del decanato de la FCSA. Se actualizó la información de la página web del decanato de la FCSA. El informe de labores se presentará el jueves 23 de noviembre.
1.2.1 Ejecutar acciones de mejora conducentes a la planificación, asignación y ejecución eficiente y eficaz de los recursos laborales, de operación y de inversión en todas las unidades ejecutoras.	Ejecutar eficiente y eficazmente los recursos laborales, l de operación y de inversión asignados a la Facultad de Ciencias de la Salud.		Plan de seguimiento anual del uso eficiente de los recursos asignados a la Facultad.	100	Los recursos que se han asignado a la FCSA se distribuyeron equitativamente a las unidades ejecutoras. El plan de seguimiento de estos recursos se elaboró.
1.2.2 Impulsar acciones facilitadoras de una cultura universitaria de buenas prácticas de la gestión de los recursos institucionales disponibles en el marco de la sostenibilidad financiera y ambiental.	recursos institucional	ra la gestión eficiente de los es asignados a la Facultad de as de la Salud.	Plan de uso eficiente de los recursos financieros y ambientales.	100	El plan de uso de recursos financieros y ambientales de la FCSA se encuentra en elaboración. Se han realizado acciones para mejorar el medio ambiente. Se gestionó el funcionamiento de las 2 sodas comedor asignadas a la FCSA.

FELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Fecha declarada: 14/11/2023 11:59:25 AM Esta representación visual no es fuente de confianza. Valide siempre la firma.

LAURA SOFIA BOUZA MORA (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0939-0948. Fecha declarada: 14/11/2023 11:08:08 AM Esta es una representación gráfica únicamente,

1.5.2 Actualizar permanentemente la infraestructura de tecnología digital en redes, equipo, sistemas y aplicaciones potenciadoras de la innovación del quehacer universitario y con criterios de ciberseguridad.	Actualizar la infraestructura de tecnología digital en redes, equipo, sistemas y aplicaciones potenciadoras de la innovación del quehacer de la Facultad con criterios de ciberseguridad.	Plan de actualización y renovación de equipo tecnológico.	100	Se realizaron las gestiones pertinentes para obtener los recursos económicos y lograr la actualización y renovación del equipo tecnológico del decanato.
lel desarrollo humano sostenible en las regiones, los		Áreas estratégicas de FCSA actualizadas.	100	Se revisaron y actualizaron las áreas estratégicas de conocimiento de la FCSA, en la Asamblea Extraordinaria N°1 del 09 de marzo de 2023.
3.3.4 Gestionar conocimientos científicos, creación símbolica, cultural y artísticas, así como productos y servicios con potencial innovador mediante esquemas de propiedad intelectual para transferencia y vínculo social.		Acciones para la licenciación del VAMPP.		Se envió un oficio a la OTVE para que nos orienten con respecto al mejor proceder.

- 1. La persona que ocupe el cargo de rector (a); decano (a) de facultad, centro y sede; director (a) de unidad académica y sección regional y director (a) de unidad administrativa que le corresponda presentar el informe anual de rendición de cuentas, dispone de la información estratégica en el Plan de Mediano Plazo Institucional-PMPI, con enfoque prospectivo institucional, asimismo, de los instrumentos de la formulación estratégica de su propia unidad.
- 2. La persona que ocupe el cargo de presidente (a), bien sea en CONSACA o en el Consejo Universitario, dispone de una agenda de trabajo bienal formulada por dicho órgano, la cual será el insumo principal para el informe anual de rendición de cuentas, por lo tanto, deberá completar la columna de "aportes estratégicas de la unidad" según las actividades formuladas en sus agendas, y completar la columna de "meta estratégica institucional", con las que se vinculan dichas actividades. Lo concerniente a las columnas de "logro del aporte de unidad (%)" y "justificación u observación", las completa según el grado de cumplimiento.
- 3. La persona que ocupe el cargo de director (a) de unidad académica y sección regional y de unidad administrativa debe completar el porcentaje del logro del aporte estratégico de la unidad en la columna E. La persona que ocupe el cargo de decano (a) de facultad, centro y sede debe completar el porcentaje del logro de la acción estratégica de la unidad en la columna E.
- 4. La persona que ocupe el cargo de presidente (a) dentro de un órgano desconcentrado o bien el (la) procurador (a) de la ética, no le aplica este formulario, por tanto, se limita a completar los datos generales y de las personas que rinden el informe, y deja en blanco el resto del formulario.
- 5. Cuando se trate del primer informe de rendición de cuentas (rector (a); decano (a) de facultad, centro y sede; y director (a) de unidad académica y sección regional) se deberá indicar adicionalmente en la columna de justificación u observación, cuáles de esas acciones y/o aportes corresponden a las propuestas ofrecidas en el plan de trabajo (plan de gobierno)

FELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Fecha declarada: 14/11/2023 10:17:39 AM Esta representación visual no es fuente de confianza. Valide siempre la firma.



ESTADO DE LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS FINANCIEROS ASIGNADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL

	DATOS GENERALES	DEL INFORME				
N° informe	Fecha del	informe		Período del infor	rme	
3	202	23	Desde	03/11/2022	Hasta	#######
	DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONAL	RIA/S QUE RINDE/N EL INFORME		•		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido		Cédula		
Felipe	Araya	Ramírez		106740700		
Pue	sto	Unidad ejecutora				
Deco	no	Decanato de l	a Facultad de Ciencias	de la Salud		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido			Cédula	
Laura Sofía	Bouza	Mora			109390948	
Pue.	Puesto Unidad ejecutora					
Vicede	Vicedecana Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud					
			Fecha de corte:	Día	Mes	Año

							10	11	2023
		DETALLE D	E LA GESTIÓN DE LOS	RECURSOS FINANC.	IEROS				
Nombre del código	Código prespuestario	Responsable de la ejecución	Presupuesto inicial	Presupuesto ejecutado	Presupuesto comprometido	Presupuesto disponible a la fecha del corte	Ol	Observaciones	
Unidades Académicas (presupuesto de operación)	G.15.0517	Decanato	3 837 845,00	3 824 237,74	0,00	13 607,26		oonible tras liquio ajo o caja chica".	
Renovación Académica Docencia: "Fondo de fortalecimiento y Renovación Académica (FFRA) 2023"	D.15.0407	Unidades Académicas adscritas a la FCSA	7 497 618,00	5 256 985,80	0,00	2 240 632,20	149-2023, del 0 suscrita por la 1 Garbanzo, recto financiamiento monto de ¢1.30 complementar e visita del Dr. Al	el monto requerid berto Alberti. 2. I sponible correspo	de 2023, Rojas torgó un AV por un lo para la El
Eventos de capacitación y divulgación del quehacer académico (Junta de Becas)	V.15.1045	Unidades Académicas adscritas a la FCSA	5 358 568,98	5 358 568,98	0,00	0,00	El presupuesto asignado fue ejecutado e su totalidad.		ecutado en
Unidades Académicas (Inversión - Equipo de cómputo)	G.15.0517	Decanato	1 983 212,00	1 983 212,00	0,00	0,00		to se traslado a l ción de equipo d	
UL									

Nota aclaratoria para completar este formulario:

Las personas funcionarias sujetas a rendir este informe deberán presentarlo en forma sistematizada por código presupuestario. Es obligatorio incluir todos los códigos presupuestarios asociados a la unidad ejecutora bajo su responsabilidad. Para ello deben consultar el módulo de contabilidad presupuestaria de Sigesa, y contarán con el apoyo del cargo que ejerce la asistencia administrativa.

Solamente se rinde informe de la gestión de recursos del año en ejecución, ya que en los informes de rendición de cuentas anuales se ha presentado la gestión de los recursos financieros de los periodos anteriores.

_____ Firma del funcionario/a que rinde el informe Sello de la unidad 2 ______ Firma del funcionario/a que rinde el informe

UNA

ESTADO DE LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS FINANCIEROS ASIGNADOS EN FUNDAUNA (Si no tienen recursos en Fundauna, no es necesario llenarlo)

CHIMINITAD NACKNAL	(Si no tien	en recursos en Fund	auna, no es neces	sario llenarlo)						
		DATOS GENERAL	ES DEL INFORME							
N° informe		Fecha del infor	те	Pe	eríodo del inform	e				
3		2023		Desde	03/11/2022	Hasta	#######			
		/S PERSONA/S FUNCIO	NARIA/S QUE RIND	E/N EL INFORME						
Nombre	Primer ape	ellido		Segundo apellido	Cédula					
Felipe	Araya	1	Ramírez 106740700							
	Puesto			Unidad eje						
	Decano			Decanato de la Facultad de	e Ciencias de la 🛭					
Nombre	Primer ape			Segundo apellido	Céd					
Laura Sofia	Bouze	ı	Mora Unidad ejecutora			10939	0948			
	Puesto									
	Vicedecana		Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud							
				Fecha de corte:	Día	Mes	Año			
		DEMALLE DE LOG DE	TIRGOG BINANGIRE	200						
Nambur de la const	Wénne de me	DETALLE DE LOS REC	CURSOS FINANCIER Responsable de	Disponible (en colones o dólares) a						
Nombre de la cuenta	Número de cuenta	Fuente de recursos	la cuenta	(en colones o dolares) a la fecha del corte	Oi	bservaciones				
	i		i	1	I					

Nota aclaratoria para completar este formulario:

Solamente debe ser completado por las personas funcionarias sujetas a rendir este informe que tienen recursos en Fundauna. Deben presentarlo de todas las cuentas que están adscritas a su unidad ejecutora. Los datos para completarlo deben extraerse del sistema Sigespro de Fundauna y contarán con la colaboración de los asesores de proyectos de la Fundauna.

Solo se rinde informe de la gestión de recursos del año en ejecución, ya que en los informes de rendición de cuentas anuales se ha presentado la gestión de los recursos financieros de los periodos anteriores.

ELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) ERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. echa declarada: 14/11/2023 10:22:31 AM eta representación visual no es fuente confianza. Valide siempre la firma. LAURA SOFIA BOUZA MORA (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0939-0948. Fecha declarada: 14/11/2023 11:15:46 AM Esta es una representación gráfica únicamente, verifique la validez de la firma.



ESTADO ACTUALIZADO DE LAS ACTIVIDADES GENERADAS POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SUBPROCESOS DEL SISTEMA DE MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA GESTIÓN

(Sistema Específico de Valoración de Riesgo Institucional-SEVRI y Autoevaluación del Sistema de Mejoramiento Continuo de la Gestión-ASMCG)

		DATOS	GENERALES DEL INFO	ORME				
N° informe		Fecha del	informe			Período	del informe	
3		202	23		Desde	03/11/2022	Hasta	02/11/2023
	DATOS DE I	LA/S PERSONA/	S FUNCIONARIA/S QU	E RINDE/N EL INFO.	RME			
Nombre	Pı	rimer apellido		Se	gundo apellido		_	'édula
Felipe		Araya			Ramírez		106	5740700
	Puesto				L	Inidad ejecutora		
	Decano			I	Decanato de la F	acultad de Cien	cias de la Salua	l
Nombre	Nombre Primer apellido				gundo apellido		C	'édula
Laura Sofía	Bouza				Mora		109	390948
	Puesto				L	Inidad ejecutora		
V	icedecana			I	Decanato de la F	acultad de Cien	cias de la Salua	l
		DETAL	LE DE LAS ACTIVIDA	DES				
Marque con X si durante su período de gestión	participó de la apli	icación de los s	ubprocesos menciona	dos.	SEVRI	ASMCG	Ni	nguno
	Sistema Es	specífico de V	aloración de Riesgo	Institucional (SE	VRI)			
Fo	rmulación				1	Seguimiento		
Actividades de respuesta al riesgo (ARR)	Año de	Dlago	Responsable	Estado				Observaciones
Actividades de respuesta di riesgo (AKK)	aplicación	aplicación Plazo		Implementada	En proceso	Sin inicar	Descartada	Observaciones
	Autoevaluación	del Sistema d	e Mejoramiento Con	tinuo de la Gestió	ón (ASMCG)		ı	
For	rmulación				•	Seguimiento		
	Año de				Estad			
Actividades de mejora (AM)	aplicación	Plazo	Responsable	Implementada	En proceso	Sin inicar	Descartada	Observaciones
	1			1	F			
		l .	1		1	1	1	1

Nota aclaratoria para completar este formulario:

- 1.Si la persona funcionaria sujeta a rendir este informe NO participó durante su gestión en un subproceso de SEVRI o de Autoevaluación coordinado por Apeuna, se limita a completar los datos generales del informe y de las personas que rinden el informe. Además, debe marcar con una X la casilla "ninguno". Y deja en blanco el resto del formulario.
- 2.Si la persona funcionaria sujeta a rendir este informe SÍ participó durante su gestión en alguno de los dos subprocesos (SEVRI o Autoevaluación), completa este formulario con base en la información de la que ya dispone en la plantilla de seguimiento que posee su unidad ejecutora y que digitaron en Google Drive en el momento oportuno.

Para ello descarga la plantilla que ya posee y le incluye las columnas de SEGUIMENTO de este formulario y completa la información del ESTADO en las columnas respectivas.

- 3.Si por alguna razón la persona funcionaria sujeta a rendir este informe no cuenta con esas plantillas debe coordinar directamente con Apeuna lo siquiente:
- 3.1.Se le informe si efectivamente no le han aplicado ningún subproceso de SEVRI o Autoevaluación, en cuyo caso realiza lo indicado en el punto 1 anterior.

LAURA SOFIA BOUZA MORA (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0939-0948. Fecha declarada: 14/11/2023 11:17:41 AM Esta es una representación gráfica únicamente, verifique la validez de la firma.

3.2.Recupera la matriz con la actividad, plazo y responsable, incluye las columnas de "sequimiento" y la completa con la colaboración del personal de apoyo de su unidad.

LIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) ERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700 cha declarada: 14/11/2023 10:24:23 AM ta representación visual no es fuente confianza. Valide siempre la firma.



ESTADO ACTUALIZADO DE CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA O DERIVADAS DE RECOMENDACIONES DE LA CONTRALORÍA UNIVERSITARIA U ÓRGANOS DE CONTROL O TUTELA EXTERNA

Control de confidencialidad: Es responsabilidad de cada persona que completa y firma el formulario eliminar cualquier referencia o dato que pueda otorgar información de carácter confidencial; control que también se deberá aplicar cuando realice la presentación oral, según corresponda.

			DATOS G	ENERALES	DEL INFORM	Œ					
N°	informe		Fech	a del inform	е				Período del ir	nforme	
	3			2023				Desde	03/11/2022	Hasta	02/11/2023
			DATOS DE LA/S PERSONA/S		RIA/S QUE R	INDE/N EL .	INFORME				
	ombre		Primer a	•				Se	egundo apellido		'édula
F	elipe		Ara	уа					Ramírez	106740700	
		Puesto							Unidad ejecutora		
		Decano					De		la Facultad de Ciencias de la Sal		
	ombre		Primer a					Se	egundo apellido		'édula
Lau	ra Sofía		Bou	za	Mora Unidad ejecutora				Mora	109	390948
		Puesto									
	V	icedecana					De	canato de	la Facultad de Ciencias de la Sal		
ue con X si recibió infori	mes de auditoría dura	nte su gestió	ón (de la Contraloría General de la 1	República, (Contraloría i	Universitar	ia y/o aud	litoría ext	terna).	SÍ	NO
			RESUMEN DE	FOTADO	NE CHIMPI III	TENTO					
			RESUMEN DE	LISTADO	DE COMPEIM	ENTO					
					Dorontaio	de cumpli	miento				
Instancia de enicen		Oficio o	injorme		rorcentuje	ue cumpu	iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii		Tunti	finanián.	
Instancia de origen coger del desplegable)			-							ficación entran impleme	ntados al
	N°	Oficio o Fecha	Título	0 - 24	25 - 49	50 - 74	75 - 99	100	Justi (en los casos que no se encue		ntados al
	N°		-	0 - 24				100			ntados al
	N°		-	0 - 24				100			ntados al
	N°		-	0 - 24				100			ntados al
	N°		-	0 - 24				100			ntados al
	N°		-	0 - 24				100			ntados al
	N°		-	0 - 24				100			ntados al
	N°		-	0 - 24				100			ntados al
Instancia de origen coger del desplegable)	N°		-	0 - 24				100			ntados al
	N° .		-	0 - 24				100			entados al
	N°		-	0 - 24				100			ntados al
	N°		-	0 - 24				100			entados al

Nota aclaratoria para completar este formulario:

- 1. Si la persona funcionaria sujeta a rendir este informe NO recibió informes de auditoría emitidos por la Contraloría General de la República, la Contraloría Universitaria o de auditorías externas, se limita a llenar los datos generales del informe y de las personas que rinden el informe. Además, marca con X la casilla sobre la recepción de informes de auditoría durante su gestión, y deja en blanco el resto del formulario, salvo la firma.
- $2. \ Si \ la \ persona \ funcionaria \ sujeta \ a \ rendir \ este \ informe \ Sf \ recibió \ durante \ su \ gestión \ algún \ informe \ de \ auditoría \ debe:$

Firma del funcionario/a que rinde el informe

- 2.1. Escoger del desplegable en la casilla de "instancia de origen" el nombre de quien realizó la auditoría: Contraloría General de la República, Contraloría Universitaria o auditoría externa.
- 2.2. Incluye los datos del informe: número, fecha y título.
- 2.3. Para llenar la información del porcentaje de cumplimiento, utiliza la matriz de seguimiento de las "Disposiciones Administrativas" o "Recomendaciones" que obligatoriamente ha tenido que crear y completar producto del informe recibido, en ejecución o concluido.
- 2.4. El porcentaje de cumplimiento debe contener información GENERAL del avance del informe, no la información detallada, pues esta podrá consultarse por cualquier persona interesada a partir de la matriz de seguimiento del informe que la unidad tiene en sus archivos.
- 3.Si cualquier persona interesada quiere conocer el estado de avance de todas y cada una de las disposiciones o recomendaciones de un informe, debe consultarlo a la unidad ejecutora responsable, la cual dará acceso a la matriz de sequimiento, previa eliminación de la información confidencial.

ELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) ERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Icha declarada: 14/11/2023 10:27:38 AM ita representación visual no es fuente confianza. Valide siempre la firma. LAURA SOFIA BOUZA MORA (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0939-0948. Fecha declarada: 14/11/2023 11:20:01 AM Esta es una representación gráfica únicamente, verifique la validez de la firma.



ESTADO DE LOS PROCEDIMIENTOS DISCIPLINARIOS EJECUTADOS Y/O EN PROCESO DURANTE LA GESTIÓN

Control de confidencialidad: Es responsabilidad de cada persona que completa y firma el formulario eliminar cualquier referencia o dato que pueda otorgar información de carácter confidencial; control que también se deberá aplicar cuando realice la presentación oral, según corresponda.

		DATOS GENERALES D	EL INFORME				
N° informe		Fecha del informe		Período	o del informe		
3		2023	Desde	########	Hasta	02/11/2023	
	DATOS DE LA/S PI	ERSONA/S FUNCIONARI	A/S QUE RINDE/N EL	INFORME			
Nombre		Primer apellido	Segundo ape	llido	C	Cédula	
Felipe		Araya	Ramírez		106	740700	
	Puesto			Unidad ejed	cutora		
	Decano			e la Facultad de	e Ciencias de l	a Salud	
Nombre		Primer apellido	Segundo ape	llido		'édula	
Laura Sofía		Bouza	Mora			390948	
	Puesto			Unidad ejed			
	Vicedecana		Decanato de	e la Facultad de			
Marque con X si tramitó dur	ante su gestión procedi	mientos disciplinarios.		-	SÍ	NO	
-		IÓN DE LOS PROCEDIM		700			
	ENUMERAC	ION DE LOS PROCEDIM	IEN I OS DISCIPLINARI	_	4 1 1 . 1		
N° de expediente o		Estado (ma	rcar con X)		tado del prod completa es	eaimienio ta columna si ya	
resolución de apertura	Fecha			concluyó el procedi			
		Concluido	En proceso	(escoger de la lista desplegable			
-							

ELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) ERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Icha declarada: 14/11/2023 10:29:39 AM ita representación visual no es fuente confianza. Valide siempre la firma. LAURA SOFIA BOUZA MORA (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0939-0948. Fecha declarada: 14/11/2023 11:23:39 AM Esta es una representación gráfica únicamente, verifique la validez de la firma.

Si la persona funcionaria sujeta a rendir este informe NO realizó procedimientos disciplinarios, se limita a llenar los datos generales del informe y de las personas que rinden el informe y deja en blanco el resto del formulario, salvo la firma.

Se deben incluir todos los procedimientos disciplinarios que la persona funcionaria sujeta a rendir este informe tuvo que ejecutar durante su gestión. Solamente tiene dos opciones: indicar número de expediente disciplinario ya abierto, concluido o en proceso, o bien indicar el número de resolución por la cual inició o concluyó un procedimiento abreviado o resolución de solicitud de inicio de procedimiento ordinario.

Solamente debe incluir el número de expediente o resolución, NO los datos de la persona investigada o sancionada. Sin embargo, si alguien solicita información de las personas investigadas o sancionadas de procedimientos ya concluidos, la información es pública.

FELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Fecha declarada: 14/11/2023 11:47:03 AM Esta representación visual no es fuente de confianza. Valide siempre la firma.

LAURA SOFIA BOUZA MORA (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0939-0948. Fecha declarada: 14/11/2023 11:22:51 AM Esta es una representación gráfica únicamente, verifique la validez de la firma.



RESUMEN DE LAS PETICIONES DE INFORMACIÓN RECIBIDAS DURANTE LA GESTIÓN

Control de confidencialidad: Es responsabilidad de cada persona que completa y firma el formulario eliminar cualquier referencia o dato que pueda otorgar información de carácter confidencial; control que también se deberá aplicar cuando realice la presentación oral, según corresponda.

	DATOS GEN	ERALES DEL INFORME			
N° informe	Fecha del informe		Período del informe		
·	ů,	Desde		Hasta	
3	2023	03/11/2022		1/2023	
	DATOS DE LA/S PERSONA/S FU	NCIONARIA/S QUE RINDE/N	EL INFORME		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	C	'édula	
Felipe	Araya	Ramírez	106	740700	
Pue	esto		Unidad ejecutora		
Dec	eano	Decanato de	la Facultad de Ciencias d	le la Salud	
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula		
Laura Sofía	Bouza	Mora	109390948		
Pue	esto		Unidad ejecutora		
Viced	ecana	Decanato de	la Facultad de Ciencias d	le la Salud	
Manage con V oi demanto ou acc	tión recibió peticiones de inform	anión	SÍ	NO	
marque con x si aurante su ges	tion recibio peticiones de injorm	acion.			
RESUM	EN DE PETICIONES RECIBIDAS,	CONTESTADAS O DECLARA	DAS IMPROCEDENTES		
Detalle de la información	Instancia o persona que lo	Documento de respues	sta de la solicitud	Estado - (escoger de la lista	
solicitada	solicitó	N °	Fecha	desplegable)	

ELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) ERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Icha declarada: 14/11/2023 10:33:53 AM Ita representación visual no es fuente confianza. Valide siempre la firma. LAURA SOFIA BOUZA MORA (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0939-0948. Fecha declarada: 14/11/2023 11:26:57 AM Esta es una representación gráfica únicamente, verifique la validez de la firma.

Si la persona funcionaria sujeta a rendir este informe NO recibió peticiones, se limita a llenar los datos generales del informe y de las personas que rinden el informe y deja en blanco el resto del formulario, salvo la firma.

El artículo 11, inciso e), de la Ley de Regulación del Derecho de Petición obliga a todos los funcionarios públicos a incluir en el informe de fin de gestión el detalle de las peticiones de información recibidas y cómo fueron atendidas.

Solamente se deben incluir las solicitudes de información presentadas por instancias o personas externas a la Universidad, por ejemplo, diputados, periodistas, asociaciones, etc. No se incluyen peticiones de información de miembros de la comunidad universitaria (personal académico, personal administrativo, estudiantes, autoridades, Contraloría Universitaria, órganos desconcentrados, y otros).

En el caso del informe del (de la) rector (a), debe incluir los recursos de amparo recibidos durante su gestión por violación al derecho de acceso a la información, lo cual deberá solicitarse a la Oficina de Asesoría Jurídica. Debe incluir el número de expediente, si está en trámite o resuelto, si se condenó o no a la Universidad por no entregar información, y si se le condenó en costas.

FELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Fecha declarada: 14/11/2023 11:49:10 AM Esta representación visual no es fuente de confianza. Valide siempre la firma.

LAURA SOFIA BOUZA MORA (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0939-0948. Fecha declarada: 14/11/2023 11:26:12 AM Esta es una representación gráfica únicamente, verifique la validez de la firma.



CANTIDAD DE ASUNTOS RECIBIDOS, ATENDIDOS Y PENDIENTES

(exclusivo para los órganos colegiados: Consejo Universitario y Consaca)

				DATOS G	ENERALES DE	EL INFORME					
N° informe Fecha del informe					Período del informe						
	3			023	Desde 03/11/2022 Hasta 02/11/2023						
		D.	ATOS DE LA/	S PERSONA/S	FUNCIONARIA	A/S QUE RINI	DE/N EL INFO	RME			
No	Nombre Primer apellido					egundo apellio	do	Cédula			
Fe	lipe		Araya			Ramírez			106740700		
		Puesto					d ejecutora				
		Decano			Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud						
	mbre	j	Primer apellido)	Se	egundo apellio	do		Cédula		
Laur	a Sofía		Bouza			Mora			109390948		
		Puesto						d ejecutora			
		Vicedecana					ito de la Faculto	ad de Ciencias	de la Salud		
					E LA CANTIDA	D DE ASUNT	08				
Presi	idencia o secre	etaria		Plenario				Comisione	S		
Recibidos	Atendidos	Pendientes	Recibidos	Atendidos	Pendientes	Recibidos	Atendidos	Pendientes	Nombre de la comisión		
									-		
									-		
									-		
									-		

ELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) ERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Icha declarada: 14/11/2023 10:39:26 AM ita representación visual no es fuente confianza. Valide siempre la firma.

	1	ŋ	S	e	\overline{n}	,	\overline{a}	C1	C	m	e	S

Se debe incluir solamente la cantidad de asuntos, no el tema. Corresponde a la dirección administrativa de los tres órganos colegiados llevar el control de la información y entregarla a la presidencia del órgano para incluirla en el formulario.

FELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Fecha declarada: 14/11/2023 11:50:41 AM Esta representación visual no es fuente de confianza. Valide siempre la firma.



CONTROL DE ASISTENCIA DE LOS INTEGRANTES TANTO EN PLENARIO COMO EN COMISIONES PERMANENTES DE TRABAJO

(exclusivo para los órganos colegiados: Consejo Universitario y Consaca)

			DATOS GENI	ERALES DEL INFO	RME					
	N° informe Fecha del informe				Período del informe					
	3		2023		Desde	03/11/2022	Hasta	02/11/2023		
		DATO	OS DE LA/S PERSONA/S FU	NCIONARIA/S QUE	RINDE/N EL INFO					
	Nombre		Primer apellido		Segundo apellido			Cédula		
	Felipe		Araya		Ramírez			106740700		
		Puesto				Unidad ejecu	tora			
		Decano			Decanato de	Ciencias de la Sal				
	Nombre		Primer apellido		Segundo apellido			Cédula		
	Laura Sofía		Bouza		Mora			109390948		
		Puesto				Unidad ejecu				
		Vicedecana				la Facultad de C	Ciencias de la Sal	ud		
			DETALLE	DE LA ASISTENCI	A					
	le sesión					Porcentaj	е			
	ar con X) Comisión	Nombre de la Comisión Permanente	Nombre de la persona funcionaria integrante	Asistencia	Ausencia con	Ausencia sin	Puntualidad	Justificación		
Plenario	Permanente				excusa	excusa		·		
						1				

Observaciones: Esta información debe ser aportada por la dirección administrativa de los tres órganos colegiados, quien se la entrega a la presidencia para presentar el informe.

ELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) ERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Icha declarada: 14/11/2023 10:41:05 AM ita representación visual no es fuente confianza. Valide siempre la firma.



RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES GENERALES

Control de confidencialidad: Es responsabilidad de cada persona que completa y firma el formulario eliminar cualquier referencia o dato que pueda otorgar información de carácter confidencial; control que también se deberá aplicar cuando realice la presentación oral, según corresponda.

DATOS GENERALES DEL INFORME									
N° informe	Fecha del informe	Período del informe							
N tryorme	Fесна аен туотте	Desde	Hasta						
3	2023	03/11/2022	02/11/2023						
DA	TOS DE LA/S PERSONA/S FUNC	IONARIA/S QUE RINDE/N EL INFO	RME						
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula						
Felipe	Araya	Ramírez	106740700						
Рие	esto	Unidad	l ejecutora						
Dec	ano	Decanato de la Faculta	id de Ciencias de la Salud						
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula						
Laura Sofía	Bouza	Mora	109390948						
Pue	esto	Unidad ejecutora							
Viced	ecana	Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud							
DE	ETALLE DE LAS RECOMENDACIO	NES U OBSERVACIONES GENERALES							

ELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) ERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Icha declarada: 14/11/2023 10:43:13 AM ita representación visual no es fuente confianza. Valide siempre la firma.

La persona funcionaria sujeta a rendir este informe enumera recomendaciones u observaciones, que son resultado de su experiencia por los años de gestión, y que además considera prioritarias de atender, en el marco de la realidad institucional, nacional e internacional. Dispone de un amplio margen discrecional para incluir la información que considere conveniente y relevante.

FELIPE ARAYA RAMIREZ (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0674-0700. Fecha declarada: 14/11/2023 11:54:28 AM Esta representación visual no es fuente de confianza. Valide siempre la firma. LAURA SOFIA BOUZA MORA (FIRMA) PERSONA FISICA, CPF-01-0939-0948. Fecha declarada: 14/11/2023 11:35:31 AM Esta es una representación gráfica únicamente, verifique la validez de la firma.