

**INSTITUTO CAMPECHANO  
DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y CALIDAD**

**ORGANO INTERNO DE CONTROL**

**MES:**

VERIFICACIÓN REALIZADA		
ÁREA	MOTIVO	ACCIONES CORRECTIVAS/ PREVENTIVAS

**REUNIONES EN COMITÉ**

# DE REUNIONES		TIPO DE COMITE	ACUERDOS
Ordinaria	Extraordinaria		

**DECLARACIÓN PATRIMONIAL**

No. DE FUNCIONARIOS	CUMPLIMIENTO	NO CUMPLIMIENTO

**ENTREGA / RECEPCIÓN**

FECHA	ÁREA	FUNCIONARIO ENTRANTE	FUNCIONARIO SALIENTE

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	
FECHA	FOTO CON BREVE DESCRIPCION

**ACTIVIDADES RELEVANTES DEL ÁREA NO CONTEMPLADOS EN LOS CUADROS ANTERIORES**

<b>NOMBRE DE LA ACTIVIDAD</b>	<b>ASPECTOS RELEVANTES (PARTICIPANTES, FECHA Y LUGAR, TEMÁTICA ABORDADA, ENTRE OTROS)</b>

**FIRMA DEL RESPONSABLE**