



## PRESENTACIÓN INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS

DATOS GENERALES DEL INFORME					
N° informe	Fecha del informe	Periodo del informe			
1	26/11/2021	Desde	3/11/2020	Hasta	2/11/2021
DATOS DEL DESTINATARIO					
Nombre del destinatario		Cargo		Unidad ejecutora	
DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INFORME					
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	Cédula
Felipe		Araya		Ramírez	106740700
Puesto			Unidad ejecutora		
Decano			Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud		
Nombramiento por elección (marque con X)			Periodo del nombramiento		
SÍ		NO			
( X )		( )		Desde	3/11/2020
				Hasta	2/11/2025
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	Cédula
Laura Sofía		Bouza		Mora	109390948
Puesto			Unidad ejecutora		
Vicedecana			Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud		
Nombramiento por elección (marque con X)			Periodo del nombramiento		
SÍ		NO			
( X )		( )		Desde	3/11/2020
				Hasta	2/11/2025
CONTROL DE LOS FORMULARIOS PRESENTADOS (marque con X)					
NOMBRE DEL FORMULARIO	SÍ	NO	N/A	OBSERVACIONES	
I. UNA-VADM-FORM-004 Grado de cumplimiento de objetivos y metas del Plan Estratégico/ Plan de Trabajo.	X				
II. A. UNA-VADM-FORM-005 Estado de la gestión de los recursos financieros asignados a la Universidad Nacional.	X				
II. B. UNA-VADM-FORM-006 Estado de la gestión de los recursos financieros asignados en Fundauna.			X	Que el Decanato no ejecuta recursos de la Fundauna.	
III. UNA-VADM-FORM-007 Estado actualizado de las actividades generadas por la implementación de los subprocesos del Sistema de Mejoramiento Continuo de la Gestión (SEVRI y Autoevaluación).		X		En este primer año no hemos realizado ninguna gestión de SEVRI y autoevaluación.	
IV. UNA-VADM-FORM-008 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.		X		En este primer año no hemos sido sujetos de auditoría.	
V. UNA-VADM-FORM-020 Estado de los procedimientos disciplinarios ejecutados y/o en proceso durante la gestión.		X		En este primer año de gestión no se ha presentado ningún proceso disciplinario.	
VI. UNA-VADM-FORM-021 Resumen de las peticiones de información recibidas durante la gestión.		X		En este primer año de gestión no se han presentado solicitudes de información.	
VII. UNA-VADM-FORM-022 Cantidad de asuntos recibidos, atendidos y pendientes (exclusivo para los órganos colegiados: Consejo Universitario y Consaca).			X		

Sello de la unidad

1

Firma del funcionario/a que rinde el informe

Firma del funcionario/a que rinde el informe

<b>CONTROL DE LOS FORMULARIOS PRESENTADOS (marque con X)</b>				
<b>NOMBRE DEL FORMULARIO</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
VIII. UNA-VADM-FORM-023 Control de asistencia de los integrantes tanto en plenario como en comisiones permanentes de trabajo (exclusivo para los órganos colegiados: Consejo Universitario y Consaca).			X	
IX. UNA-VADM-FORM-024 Recomendaciones u observaciones generales.		X		
<b>Control de recibido de la instancia destinataria del informe de rendición de cuentas*</b>				
<b>Firma:</b>				sello
<b>Fecha:</b>	26/11/2021			

**\*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) Procurador (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 de cada año.



## GRADO DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS Y METAS DEL PLAN ESTRATÉGICO/PLAN DE TRABAJO

<b>DATOS GENERALES DEL INFORME</b>				
N° informe	Fecha del informe	Periodo del informe		
1	26/11/2021	Desde	3/11/2020	Hasta 2/11/2021
<b>DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INFORME</b>				
Nombre		Primer apellido	Segundo apellido	Cédula
Felipe		Araya	Ramírez	106740700
Puesto			Unidad ejecutora	
Decano			Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud	
Nombre		Primer apellido	Segundo apellido	Cédula
Laura Sofía		Bouza	Mora	109390948
Puesto			Unidad ejecutora	
Vicedecana			Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud	
<b>DETALLE DE OBJETIVOS Y METAS</b>				
Objetivos	Metas	Grado de cumplimiento de los objetivos y las metas		
		Logro meta unidad (%)	Producto (detalle logro)	Justificación
Impulsar una gestión de excelencia, al servicio de la realización de la acción sustantiva.	Definir un Plan de infraestructura que permita proyectar el crecimiento de la Facultad.	100%	Una propuesta de infraestructura elaborada en el 2021 para ser ejecutada en el 2022.	Se elaboró una propuesta por Unidad Ejecutora sobre las necesidades de inversión, la cual fue integrada y presentada a nivel de Facultad. Dicho documento se incorporó en el POA 2022.

Firma del funcionario/a que rinde el informe

Sello de la unidad

1

Firma del funcionario/a que rinde el informe

<b>DETALLE DE OBJETIVOS Y METAS</b>				
<b>Objetivos</b>	<b>Metas</b>	<b>Grado de cumplimiento de los objetivos y las metas</b>		
		<b>Logro meta unidad (%)</b>	<b>Producto (detalle logro)</b>	<b>Justificación</b>

*Nota aclaratoria para completar este formulario:*

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 del instrumento de seguimiento al plan de trabajo vinculado al plan estratégico. Para los casos donde los planes de trabajo carezcan de objetivos estratégicos, por cuanto según la metodología establecida en la GUÍA GENERAL PARA LA FORMULACIÓN DE PLANES ESTRATÉGICOS 2017 – 2021 no les correspondía formular (ejemplo órganos desconcentrados), deben indicar el objetivo de la instancia a la cual está adscrita, hasta tanto sean incorporados en los procesos de formulación estratégica subsiguientes.
2. La persona que ocupe el cargo de presidente (a) bien sea en CONSACA o en el Consejo Universitario, dispone de un un plan/agenda de trabajo bienal, como insumo principal para dicho informe, por lo tanto, en la columna de objetivos y metas según corresponda, se debe indicar a cuál de estas partes del PMPI se hayan vinculado según las actividades formuladas para el año en cuestión y lo concerniente a las columnas de logro (%), producto (detalle logro) y justificación u observación, las completa según el grado de cumplimiento.
3. La persona que ocupe el cargo de presidente (a) dentro de un órgano desconcentrado o bien el (la) procurador (a) de la ética, únicamente le corresponde completar las columnas de logro (%), producto (detalle logro) y justificación u observación, según el grado de cumplimiento en el POA.
4. 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 estas corresponden a las propuestas ofrecidas en el plan de trabajo durante el proceso de elección (plan de gobierno).



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

**DATOS GENERALES DEL INFORME**

N° informe	Fecha del informe	Período del informe			
1	26/11/2021	Desde	3/11/2020	Hasta	2/11/2021

**DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INFORME**

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula
Felipe	Araya	Ramírez	106740700
Puesto		Unidad ejecutora	
Decano		Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud	
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula
Laura Sofía	Bouza	Mora	109390948
Puesto		Unidad ejecutora	
Vicedecana		Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud	

<b>Fecha de corte:</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>
	2	11	2021

**DETALLE DE LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS FINANCIEROS**

Nombre del código	Código presupuestario	Responsable de la ejecución	Presupuesto inicial	Presupuesto ejecutado	Presupuesto comprometido	Presupuesto disponible a la fecha del corte	Observaciones
Unidades Académicas	G.15.0517	M.A.P.Gloriana Villegas Sánchez	3.837.845,00	3.131.670,00	360.461,70	345.713,30	El monto original y presupuestado en el POA 2021 fue de 4.797.306,00 colones. Posteriormente, mediante oficio UNA-AAAPP-OFIC-217-2020, del 29 de octubre, el Jefe del Área de Análisis y Plan Presupuesto, del Programa Gestión Financiera, informó respecto a los ajustes que harían al presupuesto del 2021 dada la situación presupuestaria institucional e indicando el monto disponible o presupuesto inicial. Por otra parte, es importante indicar que a la fecha del corte todavía no se había efectuado la liquidación de caja chica o fondo de trabajo lo cual variara monto del presupuesto disponible en su oportunidad.
Renovación Académica Docencia: Fondo de Fortalecimiento y Renovación Académica (FFRA) 2021	D.15.0407	Unidades Ejecutoras adscritas a la FCSA	6.987.528,80	0	0	0	Mediante resolución UNA-RA-RESO-077-2021, del 14 de junio de 2021, suscrita por la Dra. Mariana Rojas, Rectora Adjunta, se autoriza el traslado del presupuesto asignado correspondiente al FFRA 2021. De conformidad con el acuerdo del Consejo de la FCSA, documento UNA-CO-FCSA-ACUE-181-2021, del 16 de agosto 2021, se hace devolución de este presupuesto a la Rectoría Adjunta, según Modificación presupuestaria número MP-000144-08-21, debido a las limitantes administrativas para la utilización de este fondo para la visita de los Pasantes.
Eventos de capacitación y divulgación del quehacer académico (Junta de Becas)	V.15.1045	Unidades Ejecutoras adscritas a la FCSA	5.356.216,64	387.800,00	0	0	El monto no utilizado (4.968.416,64 colones) se puso a disposición de la Junta de Becas mediante el acuerdo UNA-CO-FCSA-ACUE-209-2021, del 27 de setiembre de 2021.

Sello de la unidad

1

Firma del funcionario/a que rinde el informe

Firma del funcionario/a que rinde el informe

DETALLE DE LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS FINANCIEROS							
Nombre del código	Código presupuestario	Responsable de la ejecución	Presupuesto inicial	Presupuesto ejecutado	Presupuesto comprometido	Presupuesto disponible a la fecha del corte	Observaciones
Equipo y Mobiliario (Inversión)	G.15.0590	Unidades Ejecutoras adscritas a la FCSA	0	0	0	0	Para el 2021 la Vicerrectoría de Administración no asignó recursos para inversión debido a la situación presupuestaria institucional.
...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.



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

<b>DATOS GENERALES DEL INFORME</b>					
N° informe		Fecha del informe		Período del informe	
1		26/11/2021		Desde	44138
				Hasta	44502
<b>DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INFORME</b>					
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula		
Felipe	Araya	Ramírez	106740700		
Puesto			Unidad ejecutora		
Decano			Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula		
Laura Sofía	Bouza	Mora	109390948		
Puesto			Unidad ejecutora		
Vicedecana			Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud		
				Fecha de corte:	Año
				Día	Mes
<b>DETALLE DE LOS RECURSOS FINANCIEROS</b>					
Nombre de la cuenta	Número de cuenta	Fuente de recursos	Responsable de la cuenta	Disponible (en colones o dólares) a la fecha del corte	Observaciones

*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 Sigepro 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.



**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 INFORME								
N° informe		Fecha del informe			Período del informe			
1		44526			Desde	44138	Hasta	44502
DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INFORME								
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido		Cédula		
Felipe		Araya		Ramírez		106740700		
Puesto				Unidad ejecutora				
Decano				Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud				
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido		Cédula		
Laura Sofía		Bouza		Mora		109390948		
Puesto				Unidad ejecutora				
Vicedecana				Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud				
DETALLE DE LAS ACTIVIDADES								
Marque con X si durante su periodo de gestión participó de la aplicación de los subprocesos mencionados.					SEVRI	ASMCG	Ninguno	
							X	
Sistema Específico de Valoración de Riesgo Institucional (SEVRI)								
Formulación				Seguimiento				
Actividades de respuesta al riesgo (ARR)	Año de aplicación	Plazo	Responsable	Estado				Observaciones
				Implementada	En proceso	Sin iniciar	Descartada	
Autoevaluación del Sistema de Mejoramiento Continuo de la Gestión (ASMCG)								
Formulación				Seguimiento				
Actividades de mejora (AM)	Año de aplicación	Plazo	Responsable	Estado				Observaciones
				Implementada	En proceso	Sin iniciar	Descartada	

**Nota aclaratoria para completar este formulario:**

- 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.
- 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 SEGUIMIENTO de este formulario y completa la información del ESTADO en las columnas respectivas.
- Si por alguna razón la persona funcionaria sujeta a rendir este informe no cuenta con esas plantillas debe coordinar directamente con Apeuna lo siguiente:
  - 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.
  - Recupera la matriz con la actividad, plazo y responsable, incluye las columnas de "seguimiento" y la completa con la colaboración del personal de apoyo de su unidad.





**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 GENERALES DEL INFORME										
N° informe		Fecha del informe			Periodo del informe					
1		44526			Desde	44138	Hasta	44502		
DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INFORME										
Nombre		Primer apellido			Segundo apellido			Cédula		
Felipe		Araya			Ramírez			106740700		
Puesto				Unidad ejecutora						
Decano				Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud						
Nombre		Primer apellido			Segundo apellido			Cédula		
Laura Sofia		Bouza			Mora			109390948		
Puesto				Unidad ejecutora						
Vicedecana				Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud						
Marque con X si recibió informes de auditoría durante su gestión (de la Contraloría General de la República, Contraloría Universitaria y/o auditoría externa).									<input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/> NO
RESUMEN DEL ESTADO DE CUMPLIMIENTO										
Instancia de origen (escoger del desplegable)	Oficio o informe			Porcentaje de cumplimiento					Justificación (en los casos que no se encuentran implementados al 100%)	
	N°	Fecha	Título	0 - 24	25 - 49	50 - 74	75 - 99	100		

- Nota aclaratoria para completar este formulario:**
- 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.
  - Si la persona funcionaria sujeta a rendir este informe SÍ recibió durante su gestión algún informe de auditoría debe:
    - 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.
    - Incluye los datos del informe: número, fecha y título.
    - 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.
    - 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.
  - 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 seguimiento, previa eliminación de la información confidencial.



**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.

<b>DATOS GENERALES DEL INFORME</b>						
N° informe		Fecha del informe		Período del informe		
1		44526		Desde	44138 Hasta 44502	
<b>DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INFORME</b>						
Nombre		Primer apellido	Segundo apellido		Cédula	
Felipe		Araya	Ramírez		106740700	
Puesto			Unidad ejecutora			
Decano			Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud			
Nombre		Primer apellido	Segundo apellido		Cédula	
Laura Sofía		Bouza	Mora		109390948	
Puesto			Unidad ejecutora			
Vicedecana			Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud			
Marque con X si tramitó durante su gestión procedimientos disciplinarios.					<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
						X
<b>ENUMERACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS DISCIPLINARIOS</b>						
N° de expediente o resolución de apertura	Fecha	Estado (marcar con X)		Resultado del procedimiento (únicamente completa esta columna si ya concluyó el procedimiento) (escoger de la lista desplegable)		
		Concluido	En proceso			

**Nota aclaratoria para completar este formulario:**

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.



## 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.

<b>DATOS GENERALES DEL INFORME</b>				
N° informe	Fecha del informe	Periodo del informe		
		Desde	Hasta	
1	26/11/2021	3/11/2020	2/11/2021	
<b>DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INFORME</b>				
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula	
Felipe	Araya	Ramírez	106740700	
Puesto		Unidad ejecutora		
Decano		Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula	
Laura Sofía	Bouza	Mora	109390948	
Puesto		Unidad ejecutora		
Vicedecana		Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud		
<b>Marque con X si durante su gestión recibió peticiones de información.</b>			<b>SÍ</b>	
			<b>NO</b>	
			X	
<b>RESUMEN DE PETICIONES RECIBIDAS, CONTESTADAS O DECLARADAS IMPROCEDENTES</b>				
Detalle de la información solicitada	Instancia o persona que lo solicitó	Documento de respuesta de la solicitud		Estado (escoger de la lista desplegable)
		N°	Fecha	

Firma del funcionario/a que rinde el informe

Sello de la unidad

1

Firma del funcionario/a que rinde el informe

<b>RESUMEN DE PETICIONES RECIBIDAS, CONTESTADAS O DECLARADAS IMPROCEDENTES</b>				
<b>Detalle de la información solicitada</b>	<b>Instancia o persona que lo solicitó</b>	<b>Documento de respuesta de la solicitud</b>		<b>Estado (escoger de la lista desplegable)</b>
		<b>N°</b>	<b>Fecha</b>	

*Nota aclaratoria para completar este formulario:*

*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.*

**CANTIDAD DE ASUNTOS RECIBIDOS, ATENDIDOS Y PENDIENTES**  
(*exclusivo para los órganos colegiados: Consejo Universitario y Consaca*)

<b>DATOS GENERALES DEL INFORME</b>										
N° informe		Fecha del informe			Periodo del informe					
1		26/11/2021			Desde	3/11/2020	Hasta	2/11/2021		
<b>DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INFORME</b>										
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido			Cédula			
Felipe		Araya		Ramírez			106740700			
Puesto				Unidad ejecutora						
Decano				Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud						
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido			Cédula			
Laura Sofia		Bouza		Mora			109390948			
Puesto				Unidad ejecutora						
Vicedecana				Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud						
<b>DETALLE DE LA CANTIDAD DE ASUNTOS</b>										
Presidencia o secretaría			Plenario			Comisiones				
Recibidos	Atendidos	Pendientes	Recibidos	Atendidos	Pendientes	Recibidos	Atendidos	Pendientes	Nombre de la comisión	

**Observaciones:**

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.

**CONTROL DE ASISTENCIA DE LOS INTEGRANTES TANTO EN PLENARIO COMO EN COMISIONES PERMANENTES DE TRABAJO**  
*(exclusivo para los órganos colegiados: Consejo Universitario y Consaca)*

<b>DATOS GENERALES DEL INFORME</b>								
N° informe		Fecha del informe		Periodo del informe				
1		26/11/2021		Desde	3/11/2020	Hasta	2/11/2021	
<b>DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INFORME</b>								
Nombre		Primer apellido	Segundo apellido		Cédula			
Felipe		Araya	Ramírez		106740700			
Puesto				Unidad ejecutora				
Decano				Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud				
Nombre		Primer apellido	Segundo apellido		Cédula			
Laura Sofía		Bouza	Mora		109390948			
Puesto				Unidad ejecutora				
Vicedecana				Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud				
<b>DETALLE DE LA ASISTENCIA</b>								
Tipo de sesión (marcar con X)		Nombre de la Comisión Permanente	Nombre de la persona funcionaria integrante	Porcentaje				
Plenario	Comisión Permanente			Asistencia	Ausencia con excusa	Ausencia sin excusa	Puntualidad	Justificación

**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.



### 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.

<b>DATOS GENERALES DEL INFORME</b>			
N° informe	Fecha del informe	Periodo del informe	
		Desde	Hasta
1	26/11/2021	3/11/2020	2/11/2021
<b>DATOS DE LA/S PERSONA/S FUNCIONARIA/S QUE RINDE/N EL INFORME</b>			
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula
Felipe	Araya	Ramírez	106740700
Puesto		Unidad ejecutora	
Decano		Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud	
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Cédula
Laura Sofía	Bouza	Mora	109390948
Puesto		Unidad ejecutora	
Vicedecana		Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud	
<b>DETALLE DE LAS RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES GENERALES</b>			

*Nota aclaratoria para completar este formulario:*

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.

\_\_\_\_\_  
Firma del funcionario/a que rinde el informe

Sello de la unidad

1

\_\_\_\_\_  
Firma del funcionario/a que rinde el informe