INFORME DE MONITOREO Y EVALUACIÓN ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO

PERIODO (ENERO- DICIEMBRE 2020)

Elaboró:

DIRECCIÓN DE CONTROL INTERNO

TECNOLÓGICO DE ANTIOQUIA I.U

2021

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 4
1. OBJETIVOS 5
1.1 Objetivo General 5
1.2 Objetivo específicos 5
2. TERMINOS Y DEFINICIONES 5
3. MARCO LEGAL 6
ISO 31000 - gestión de riesgos 6
4. ALCANCE 6
5. TABLAS ADMINISTRACION RIESGOS 6
6. METODOLOGIA 6
6.1 Identificación de riesgos 7
6.2 Análisis del riesgo 7
6.3 Valoración del Riesgo. 8
6.4 Definición de tratamiento 8
6.5 Seguimiento y monitoreo constantes 9
7. AREAS INSPECCIONADAS 9
7.1 Admisiones y Registro 9
7.2 Autoevaluación 10
7.3 Bienestar 12
7.4 Comunicación Pública 12
7.5 Egresados 13
7.6 Extensión 14
7.7 Internacionalización 15
7.8 Investigación 16
7.9 Regionalización 17
7.10 Direccionamiento Institucional 18
7.11 Docencia 19
7.12 Gestión ambiental 20
7.13 Gestión contractual 21
7.14 gestión Adquisiciones 22
7.15 Gestión de la Infraestructura 23
7.16 Gestión TICs 23

7.17 Gestión del Talento Humano **24**
7.18 Gestión Documental **25**
7.19 Gestión Financiera **26**
7.20 Gestión jurídica **27**
7.21 Gestión SST **28**
7.22 Planeación Institucional **29**
7.23 Servicios de Biblioteca **30**
8. RESULTADOS **32**
9. RECOMENDACIONES GENERALES ..... ¡Error! Marcador no definido.
10. PRODUCTOS **38**

INTRODUCCIÓN

La Administración del riesgo en las Entidades públicas y privadas, es de vital importancia en el proceso de la planeación estratégica, debido a que todos los días se enfrentan a factores internos y externos que generan incertidumbre y pueden causar que las organizaciones no alcancen sus metas, logros u objetivos; por lo cual, la correcta gestión del riesgo permite proporcionar a la Entidad un balance general de los posibles riesgos que tiene cada una de las áreas misionales, estratégicas, operativas y de evaluación/mejora, donde por medio de la implementación de matrices se logra identificar los principales riesgos analizando sus causas, efectos, consecuencias; así mismo, en dicha matriz se realizan análisis de la información para verificar el impacto que dicho riesgo puede generar en la Organización.

El DAFT (Departamento Administrativo de la Función Pública); elabora la “Guía para la Administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas” la cual, es una herramienta fundamental para la correcta gestión de los riesgos; ya que determinan los lineamientos y parámetros para garantizar la correcta implementación de los controles y así disminuir su probabilidad/impacto.

Es por esto que el Tecnológico de Antioquia I.U realiza en el periodo 2020, la identificación de riesgos, valoración del riesgo, monitoreo y revisión, por lo cual, el presente informe se fundamenta en la norma NTC-ISO 9001 y 31000 de 2015 las cuales regulan la gestión del riesgo, principios, directrices.

Conforme a lo anterior es importante aclarar que la evaluación de los riesgos se realizó mediante las matrices proporcionadas en cada una de las Dependencias; con el fin, de tener un aseguramiento razonable que conlleven al desarrollo y cumplimiento de los objetivos y metas de la Entidad.

La Oficina de Control Interno del Tecnológico de Antioquia I.U, desarrolla el presente informe, con el fin de tener un enfoque de los riesgos en las diferentes dependencias y realizar recomendaciones que contribuyan a la Entidad a la correcta toma de decisiones y evitar que en el momento en el que un riesgo se llegue a materializar, estén aplicados correctamente los controles para disminuir su impacto. medidas que estén conforme a los lineamientos establecidos, mitigar el riesgo y realizar un correcto monitoreo que permita realizar correctivos y ajustes necesarios para asegurar un efectivo manejo de los riesgos, además de presentar propuestas de mejoramiento y tratamiento de las situaciones detectadas.

1. OBJETIVOS

1.1 Objetivo General

Realizar el monitoreo efectivo de los riesgos del Tecnológico de Antioquia I.U para el periodo enero 2020 a diciembre 2020.

1.2 Objetivo específicos

- Presentar un análisis de la situación actual del Tecnológico de Antioquia en el manejo y administración de los riesgos.
- Generar propuestas de valor que contribuyan a generar acciones y ajustes necesarios para mejorar la toma de decisiones en la Entidad en relación a los riesgos.
- Realizar las recomendaciones pertinentes para evitar la materialización de los riesgos.

2. TERMINOS Y DEFINICIONES [1]

Riesgo: Efecto de la incertidumbre sobre los objetivos.

Efecto: Es una deviación de aquello que se espera, sea positivo, negativo o que cumpla ambas condiciones.

Gestión del Riesgo: Actividades coordinadas para dirigir y controlar una organización con respecto al riesgo.

Riesgo Inherente: Es aquel al que se enfrenta una entidad en ausencia de acciones de la dirección para modificar su probabilidad o impacto.

Riesgo Residual: Nivel de riesgo que permanece luego de tomar medidas de tratamiento del riesgo.

Valoración del Riesgo: Proceso Global de Identificación del riesgo, análisis del riesgo y evaluación del riesgo.

Identificación del Riesgo: Proceso para encontrar, reconocer y describir el riesgo.

Probabilidad: Oportunidad de que algo suceda.

Análisis del riesgo: Términos de referencia frente a los cuales se evalúan la importancia de un riesgo.

[1] Norma técnica Colombiana NTC-ISO 31000, pág. 4, 5 https://sitios.ces.edu.co/Documentos/NTC-ISO31000_Gestion_del_riesgo.pdf

Evaluación del Riesgo: Proceso de comparación de los resultados del análisis de riesgo con los criterios, para determinar si el riesgo, su magnitud o ambos son aceptables o tolerables.

Monitoreo: Verificación, supervisión, observación crítica o determinación continúa del estado con el fin de identificar cambios con respecto al nivel de desempeño exigido o esperado.

Revisión: Acción que se emprende para determinar la idoneidad, conveniencia y eficacia de la materia en cuestión para lograr los objetivos establecidos.

3. MARCO LEGAL

ISO 31000 - gestión de riesgos
ISO 9001:2015

Resolución 65 de 2020 “Por medio del cual se adopta el plan anticorrupción y atención al ciudadano del Tecnológico de Antioquia, para la vigencia 2020”

4. ALCANCE

Inicia desde la identificación del riesgo por medio del análisis de los factores internos y externos que determinan la probabilidad e impacto; así mismo se establecen controles que permiten determinar la zona en la cual se encuentra ubicada el riesgo hasta el seguimiento y monitoreo constante.

5. TABLAS ADMINISTRACION RIESGOS

Se relacionan a continuación 23 matrices del riesgo:**(Ver tabla anexo)**

6. METODOLOGIA

La gestión de los riesgos en el Tecnológico de Antioquia, se realiza mediante la implementación de la matriz de riesgo Código: FO-SBB-01 V-03; donde se establecen los siguientes parámetros:

- Objetivo general de la matriz, según el Área y/o dependencia
- Definición del Riesgo.
- Posibles causas.
- Probabilidad.
- Consecuencia.
- Impacto.
- Zona inicial.
- Controles existentes.
- Zona final
- Oportunidades.

- Políticas de Administración del Riesgo (Asumir, evitar, reducir, mitigar, compartir o transferir).

Cada dependencia realiza la identificación, análisis, valoración, tratamiento y seguimiento de los riesgos; actualmente se tienen 23 matrices, implementadas en los procesos misionales, estratégicos y operativos de la Entidad.

A continuación, se describe de forma detallada, cada una de las etapas en el momento de adoptar la NTC ISO 31000, en el Tecnológico de Antioquia.

6.1 Identificación de riesgos

Es la etapa donde se identifican las actividades críticas relacionadas con el desarrollo del proceso, los riesgos asociados a cada actividad.

En importante realizar una descripción de cada riesgo conforme a lo establecido legalmente por ISO 31000 y/o demás disposiciones, teniendo en cuenta los agentes generadores del riesgo, definir sus causas y consecuencias potenciales.

6.2 Análisis del riesgo

- Determinar la Probabilidad del Riesgo:

NIVEL	DESCRIPTOR	DESCRIPCIÓN
1	Raro	El evento puede ocurrir solo en circunstancias excepcionales
2	Improbable	El evento puede ocurrir en el momento
3	Posible	El evento podría ocurrir en algún momento
4	Probable	El evento probablemente ocurrirá en la mayoría de las circunstancias
5	Casi Seguro	Se espera que el evento ocurra en la mayoría de las circunstancias

- Determinar el Impacto:

NIVEL	DESCRIPTOR	DESCRIPCIÓN
1	Insignificante	Si el hecho llegara a presentarse tendría consecuencias o efectos mínimos sobre la entidad.
2	Menor	Si el hecho llegara a presentarse, tendría bajo impacto o efecto sobre la entidad.
3	Moderado	Si el hecho llegara a presentarse, tendría medianas consecuencias sobre la entidad.
4	Mayor	Si el hecho llegara a presentarse tendría altas consecuencias sobre la entidad.
5	Catastrófico	Si el hecho llegara a presentarse, tendría desastrosas consecuencias sobre la entidad.

- Evaluar la Zona en la que se Ubica el Riesgo

PROBABILIBAD	IMPACTO				
	Insignificante (1)	Menor (2)	Moderado (3)	Mayor (4)	Catastrófico (5)
Raro (1)	B	B	M	A	A
Improbable (2)	B	B	M	A	E
Posible (3)	B	M	A	E	E
Probable (4)	M	A	A	E	E
Casi Seguro (5)	A	A	E	E	E

6.3 Valoración del Riesgo.

Una vez evaluados los riesgos, se valoran los controles existentes bajo los siguientes criterios:

CRITERIO	SI	NO
¿Los controles existen?	15	0
¿Están documentados?	15	0
¿Son efectivos?	30	0
¿Se han definido los responsables de su ejecución y seguimiento?	15	0
¿La frecuencia de ejecución y seguimiento es adecuada?	25	0

Es importante tener en cuenta que la puntuación en caso de ser negativa se pasará en la tabla con los mismos valores numéricos expresados en la tabla de si, la suma total (que corresponden a 100), permite permitirá determinar el rango en el cual se encuentra el riesgo.

RANGOS DE CALIFICACION DE LOS CONTROLES	DEPENDIENDO SI EL CONTROL AFECTA PROBABILIDAD O IMPACTO DESPLAZA EN LA MATRIZ DE CALIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y RESPUESTA A LOS RIESGOS	
	CUADRANTES A DISMINUIR EN LA PROBABILIDAD	CUADRANTES A DISMINUIR EN EL IMPACTO
Entre 0-50	0	0
Entre 51-75	1	1
Entre 76-100	2	2

6.4 Definición de tratamiento

Opciones de manejo:

Evitar: Tomar medidas para prevenir su materialización.

Reducir: Tomar medidas encaminadas a disminuir tanto la probabilidad como el impacto.

Compartir o transferir el riesgo: Traspasar las pérdidas a otras organizaciones, con el fin de distribuir los riesgos para que estos no se concentren en una sola parte.

Asumir: Aceptar el riesgo residual y elaborar planes de contingencia para darle manejo.

6.5 Seguimiento y monitoreo constantes

La Oficina de Control Interno será la encargada de realizar seguimiento y monitorio a las diferentes matrices de riesgo que tiene cada una de las áreas de la Institución, con el fin de realizar las acciones pertinentes y así poder realizar una adecuada gestión del Riesgo.

7. AREAS INSPECCIONADAS

Se relacionan todas las matrices de riesgo de la Entidad; relacionando el impacto y probabilidad, determinado por los colores que se describen en el numeral 6.2.

7.1 Admisiones y Registro

Objetivo: Brindar apoyo administrativo a los procesos de Docencia y Extensión con fines de asegurar la inscripción, selección, admisión y registro de aspirantes y estudiantes en curso para los programas académicos de la Institución, así como la administración y custodia de la información e historias académicas para la certificación y graduación exitosa.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1. Incumplimiento de requisitos;	0	0	1	0	19-feb	Este riesgo no se materializó.
					23-abr	Este riesgo no se materializó.

explícitos e implícitos.					10-sep	Acción 1. Se envió un informe al área financiera de la información sobre saldos a favor, 2020-2, con respecto al no cargue por error de CAMPUS, al subir el archivo descuentos por votación 2020-1. Se hicieron los respectivos cruces de información y después de validar todos los apoyos, esta es la cifra para devolución: los 143 casos por un valor $16.098.325. Acción 2: En cuanto al tema de las pruebas de estado que están pendiente de presentar por el tema PANDEMIA, se implementó en el sistema académico CAMPUS una estrategia temporal hasta que los aspirantes puedan presentar las pruebas y su posterior entrega al área de Admisiones y Registro, mientras esto ocurre el aspirante podrá registrar en el sistema las calificaciones de grado 11 y con este insumo realice una equivalencia similar a la escala de puntuación que maneja el ICFES y así permitir continuar con la inscripción sin inconvenientes.
					15-dic	Pendiente. Se reportará la ocurrencia del evento o no a esa fecha de corte.
2. No continuidad del negocio.	0	1	1	0	19-feb	Este riesgo no se materializó.
					01-abr	Por la situación de la crisis de salud pública mundial (Covid-19), se pudo afectar la atención a los estudiantes, por lo cual se usa herramientas online para el trabajo colaborativo (OneDrive), grupo de WhatsApp, atención telefónica, respuesta por correos electrónicos, depuración de información masivamente por cambios en Campus o peticiones externas con todos los funcionarios de Admisiones y Registro, por ejemplo auditar documentos de grados, validar las matriculas oficiales de convenios sapiencia, elaboración de certificados, actualizar base de datos de fecha de nacimientos
					01-jul	Caída del Sistema Académico CAMPUS la cual fue reportada a Planeación Académica y atendida de inmediato por ellos mismos.
					15-dic	Pendiente. Se reportará la ocurrencia del evento o no a esa fecha de corte.
3. Violación a la seguridad de la información.	0	0	0	0	19-feb	Este riesgo no se materializó.
					23-abr	Este riesgo no se materializó.
					10-sep	Este riesgo no se materializó.
					15-dic	Pendiente. Se reportará la ocurrencia del evento o no a esa fecha de corte.
4. Deterioro de la gestión documental.	0	0	0	0	19-feb	Este riesgo no se materializó.
					23-abr	Este riesgo no se materializó.
					10-sep	Este riesgo no se materializó.
					15-dic	Pendiente. Se reportará la ocurrencia del evento o no a esa fecha de corte.
Otros riesgos no identificados:	0	0	0	0	19-feb	Este riesgo no se materializó.
					23-abr	Este riesgo no se materializó.
					10-sep	Este riesgo no se materializó.
					15-dic	Pendiente. Se reportará la ocurrencia del evento o no a esa fecha de corte.

7.2 Coordinación de Autoevaluación y Aseguramiento de la Calidad

Objetivo: Promover y asegurar la autoevaluación y el mejoramiento continuo en los procesos del Sistema Integrado de Gestión del Tecnológico de Antioquia, con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones planificadas por la Institución, entes externos y demás partes interesadas, de forma tal que se prevengan los riesgos y se generen planes de mejoramiento efectivos que

propendan por la alta calidad institucional y la satisfacción de la comunidad educativa.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1. Pérdida de un registro calificado. (Autoevaluación)	0	0	0	99	30-mar	No se materializó
					30-jun	No se materializó
					30-sep	No se materializó
					16-dic	No se materializó
2. Pérdida de acreditación de alta calidad. (Autoevaluación)	0	0	0	99	30-mar	No se materializó
					30-jun	No se materializó
					30-sep	No se materializó
					16-dic	No se materializó
3. Incumplimiento de metas. (Calidad)	0	0	1	1	09-abr	No se puede determinar el incumplimiento de metas, dada la falta de registros de los indicadores por parte de los líderes de los procesos.
					02-jul	No se puede determinar el incumplimiento de metas, dada la falta de registros de los indicadores por parte de los líderes de los procesos.
					02-nov	De los 20 indicadores reportados, 15 de ellos cumplieron las metas propuestas. Desde cada proceso se realizan estrategias para su cumplimiento.
					16-dic	Pendiente de la revisión de otros indicadores restantes.
4. No eficacia de las acciones de mejoramiento. (Calidad)	0	0	1	1	09-abr	No se puede determinar la eficacia de las acciones de mejoramiento, dada la falta de registro por parte de los líderes de los procesos.
					02-jul	No se puede determinar la eficacia de las acciones de mejoramiento, dada la falta de registro por parte de los líderes de los procesos.
					02-nov	No se evidencia análisis de las causas más frecuentes y levemente se toman acciones para evitar la materialización de los riesgos o la recurrencia de no conformidades.
					16-dic	Pendiente del cierre de todas las acciones propuestas.
5. Incremento en la materialización de los riesgos. (Calidad)	0	0	0	1	09-abr	No se puede determinar el incremento o disminución en la materialización de los riesgos, dada la falta de registro por parte de los líderes de los procesos.
					02-jul	No se puede determinar el incremento o disminución en la materialización de los riesgos, dada la falta de registro por parte de los líderes de los procesos.
					02-nov	No se puede determinar el incremento o disminución en la materialización de los riesgos, dada la falta de registro por parte de los líderes de los procesos.
					16-dic	Se ha evidencia mayor reporte de la gestión del riesgo de parte de los líderes de los procesos, lo que ha evidenciado un incremento en la materialización de los riesgos identificados. Se espera que para la próxima vigencia los controles sean más efectivos y exista mayor compromiso en este registro de parte de los líderes de los procesos.
Otros riesgos no	0	0	0	0	09-abr	Ninguno.

identificados: xxx					02-jul	Ninguno.
					02-nov	Ninguno.
					16-dic	Ninguno.

7.3 Bienestar

Objetivo: Planificar y desarrollar programas de bienestar que favorezca el mejoramiento de la calidad de vida personal y social, contribuyendo a la formación integral de la comunidad universitaria.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1. Programas de BUN no efectivos.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
Otros riesgos no identificados: xxxx						

7.4 Comunicación Pública

Objetivo: Estructurar estrategias comunicacionales dirigidas a los diferentes públicos de interés, con el fin de comunicar, informar y promocionar los procesos y servicios institucionales.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1. Estrategias de mercadeo no efectivas.	0	0	0	0	21-jul	Este riesgo no se materializó
					21-jul	Este riesgo no se materializó
					02-nov	Este riesgo no se materializó
					16-dic	Este riesgo no se materializó
2. Inadecuada administración de la información.	0	0	0	0	21-jul	Este riesgo no se materializó
					21-jul	Este riesgo no se materializó
					02-nov	Este riesgo no se materializó
					16-dic	Este riesgo no se materializó
3. Estrategias de	0	0	0	0	21-jul	Este riesgo no se materializó
					21-jul	Este riesgo no se materializó

comunicación no efectivas.					02-nov	Este riesgo no se materializó
					16-dic	Este riesgo no se materializó
4. No disponibilidad de la multimedia.	0	0	0	0	24-abr	El riesgo no se materializó
					21-jul	El riesgo no se materializó debido a que por la situación de crisis declarada por el Covid 19 las aulas o espacios físicos no están en uso.
					05-oct	El riesgo no se materializó debido a que por la situación de crisis declarada por el Covid 19 las aulas o espacios físicos no están en uso.
					11-dic	El riesgo no se materializó debido a que por la situación de crisis declarada por el Covid 19 las aulas o espacios físicos no están en uso.
5. Baja calidad de los contenidos temáticos.	0	0	0	0	24-abr	El riesgo no se materializó
					21-jul	El riesgo no se materializó
					05-oct	El riesgo no se materializó
					11-dic	El riesgo no se materializó
6. Mala programación de espacios.	0	0	0	0	24-abr	El riesgo no se materializó
					21-jul	El riesgo no se materializó debido a que por la situación de crisis declarada por el Covid 19 las aulas o espacios físicos no están en uso
					05-oct	El riesgo no se materializó debido a que por la situación de crisis declarada por el Covid 19 las aulas o espacios físicos no están en uso
					11-dic	El riesgo no se materializó debido a que por la situación de crísis declarada por el Covid 19 las aulas o espacios físicos no están en uso
Otros riesgos no identificados: xxx						

7.5 Egresados

Objetivo: Desarrollar procesos de corresponsabilidad entre el egresado y la Institución, basados en la actualización del conocimiento, la oferta de oportunidades laborales, el fortalecimiento de la representación institucional y la evaluación del impacto social de nuestros programas académicos.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1. Pérdida de contacto con el Egresado.	0	0	0	0	31-mar	Este riesgo no se ha materializado.
					24-jun	Este riesgo no se ha materializado.
					01-oct	Este riesgo no se ha materializado.
					03-dic	Este riesgo no se ha materializado.
2. Oferta académica no pertinente.	0	0	0	0	31-mar	Este riesgo no se ha materializado.
					24-jun	Este riesgo no se ha materializado.
					01-oct	Este riesgo no se ha materializado.
					03-dic	Este riesgo no se ha materializado.
3. Poca capacidad operativa.	0	0	0	1	31-mar	Este riesgo no se ha materializado.
					24-jun	Este riesgo no se ha materializado.
					01-oct	Este riesgo no se ha materializado.

					03-dic	Durante este último trimestre se retiró del equipo de trabajo la auxiliar administrativa, donde la coordinadora de egresados tuvo que asumir varios procesos, con el apoyo de otro auxiliar con el que cuenta la oficina.
4. Deterioro de la Gestión Documental.	0	0	0	0	31-mar	Este riesgo no se ha materializado.
					24-jun	Este riesgo no se ha materializado.
					01-oct	Este riesgo no se ha materializado.
					03-dic	Este riesgo no se ha materializado.
Otros riesgos no identificados: xxxx	0	0	0	0	31-mar	Este riesgo no se ha materializado.
					24-jun	Este riesgo no se ha materializado.
					01-oct	Este riesgo no se ha materializado.
					03-dic	Este riesgo no se ha materializado.

7.6 Extensión

Objetivo: Garantizar la proyección social y la transferencia del conocimiento de manera sostenible para el Tecnológico de Antioquia y sus partes interesadas, para contribuir a la generación de capital social en los diversos contextos territoriales.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Incumplimiento a obligaciones pactadas.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
2. Baja calidad de la educación no formal.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
3. Deficiente interacción con otros procesos.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
4.Incumplimiento a condiciones de calidad.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
5. No impacto de las estrategias de RSU.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
Otros riesgos no identificados: xxxx						

7.7 Internacionalización

Objetivo: Planificar y gestionar estrategias que permitan la inserción del Tecnológico de Antioquia en el contexto nacional e internacional, con fines de alcanzar altos niveles de calidad en la educación y la competitividad en mercados mundiales de su comunidad educativa.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1. Convenios no efectivos.	1	1	1	1	17 - abril	ANCSP y AGLOCAM no se han realizado actividades por el alto costo de los programas., se continúa en negociación para alcanzar una mejor oferta y con la UCM - CGTC - ULADECH no se han establecido canales de comunicación efectivos. ULADECH y UCM se implementan acciones de convocatorias para la movilidad entrante y finalmente con CGTC, se decide finalizar el convenio.
					30 - junio	Campus La Salle Saint Christophe. (Francia) Con este convenio no se logró establecer actividades académicas, por tal razón no se renovó. Central Georgia Technical Collage (USA). Con este convenio no se logró establecer actividades académicas, por tal razón no se renovó. Como parte de la estrategia de activación de los convenios ULADECH y UCM, se realizó la convocatoria de cursos conjuntos, a la fecha se sigue a la espera de respuesta por parte de los mismos.
					30 - sep	No se renovó el convenio con Duolingo,(EEUU), debido a que durante su tiempo de vigencia no se realizaron nuevas actividades académicas. Con los convenios que no se han registrado actividades son: Universidad Técnica Federico Santa María - Chile, ANCSP - Brasil, AGLOCAM - Costa Rica. Con AGLOCAM se realizó reunión y se definió que por el alto costo de los programas está suspendida temporalmente dicha actividad. Con la Universidad Técnica Federico Santa María y ANCSP se enviaron convocatorias para cursos conjuntos, invitación para las Charlas de movilidad y EIIS Virtual 2020, no teniendo respuesta de participación de dichas entidades.
					31 - dic	Con los siguiente convenios no se presentaron actividades: 1. Universidad Complutense de Madrid 2. ANCSP - Associacao Cultural 'A Nau Ciranda' - Brasil 3. Universidad Técnica Federico Santamaría - Chile Se enviaron convocatorias para participar en el evento de Ciudad Global 2020 y en los Meet Up de Inglés y Portugués no obteniendo respuesta por parte de las instituciones.
2. Incumplimiento de condiciones pactadas.	1	1	0	0	17 - abril	Por lineamientos nacionales e institucionales a causa del COVID 19, se aplazaron para el segundo semestre la Feria, las charlas de Movilidad, los MEET UP. Las secciones presenciales con los estudiantes, se reprogramaron de manera virtual.
					30 - junio	Por lineamientos nacionales e institucionales a causa del COVID 19, se aplazaron para el segundo semestre la Feria, las charlas de Movilidad, los MEET UP. Las secciones presenciales con los estudiantes, se reprogramaron de manera virtual. Los intercambios y movilidades también se programaron de manera virtual.
					30 - sep	No se materializó

					31 - dic	No se materializó
3. Incumplimiento a los requisitos de Migración Colombia.	0	0	0	0	17 - abril	No se materializó
					30 - junio	No se materializó
					30 - sep	No se materializó
					31 - dic	No se materializó
4. Microcurrículo no competitivo internacionalmente.	0	0	0	0	17 - abril	No se materializó
					30 - junio	No se materializó
					30 - sep	No se materializó
					31 - dic	No se materializó
5. Cancelación de movilidades.	1	1	0	0	17 - abril	No se dio la movilidad saliente presencial internacional con la estiante Raquel Tuberquia Isaza que realizaría semestre de intercambio a la Universidad de Córdoba en Argentina, por lo tanto, se incumplió por fuerza mayor las condiciones pactadas en el convenio PILA. Como acción correctiva, la estudiante realizará el intercambio de manera virtual. Así mismo el joven Andres Felipe Maya Duque no pudo realizar movilidad estancia de investigación UNICAMP a Brasil por la situación de la pandemia COVID 19. Pendiente acción a tomar por parte de la Facultad en 2020-2. Para la inmersión culturar con TSU se cancela por el número de estudiantes y por directrices de dicha institución. frente al COVID, se decide reprogramar para el 2021. La inmersión en inglés fue cancelada por la institución de destino, la próxima convocatoria ser realizará en 2021. Las pasantías se postergarán para el 2020-2 o posibilidad de virtualización. Por lineamientos nacionales e institucionales a causa del COVID 19, se aplazan o postergan todas las movilidades, entrantes, salientes, nacionales, internacionales de estudiantes, docentes y administrativos, actividades de internacionalización en casa, entre otros.
					30 - junio	Se cancelaron los semestres de intercambio presenciales para el 2020-2, pero se realizaron convocatorias virtuales para movilidades con los convenios actualmente vigentes y que así lo permitieron.
					30 - sep	No se materializó
					31 - dic	No se materializó
Otros riesgos no identificados: xxxxxx						

7.8 Investigación

Objetivo: Propender por la producción e innovación de nuevo conocimiento, desarrollo tecnológico, apropiación social del conocimiento y la formación del talento humano, para fortalecer la investigación formativa, científica y aplicada a nivel regional, nacional e internacional.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Baja	0	0	0	0	10-mar	No se presentó ningún riesgo

Producción Investigativa.					21-jul	No se presentó ningún riesgo
					21-sep	No se presentó ningún riesgo
					05 - dic	No se presentó ningún riesgo
2. Baja Gestión Administrativa.	0	0	0	0	10-mar	No se presentó ningún riesgo
					21-jul	No se presentó ningún riesgo
					21-sep	No se presentó ningún riesgo
					05 - dic	No se presentó ningún riesgo
Otros riesgos no identificados: xxxxxx	0	0	0	0	10-mar	No se presentó ningún riesgo
					21-jul	No se presentó ningún riesgo
					21-sep	No se presentó ningún riesgo
					05 -dic	No se presentó ningún riesgo

7.9 Regionalización

Objetivo: Proyectar la educación superior del Tecnológico de Antioquia; en el marco de la responsabilidad social universitaria a nivel nacional y regional, propendiendo por el acceso de las poblaciones más vulnerables e incluyendo los escenarios del posconflicto, con miras al desarrollo social y la conectividad del territorio.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Baja Calidad de los Programas Académicos.	0	0	0	99	21-jul	No se materializaron riesgos
					21-jul	No se materializaron riesgos
					27-oct	No se materializaron riesgos
					16-dic	Sin reporte
2. Programas Académicos No Pertinentes.	0	0	0	99	21-jul	No se materializaron riesgos
					21-jul	No se materializaron riesgos
					27-oct	No se materializaron riesgos
					16-dic	Sin reporte
3. Deficiencias en la Planeación y Gestión Académica.	0	0	0	99	21-jul	No se materializaron riesgos
					21-jul	No se materializaron riesgos
					27-oct	No se materializaron riesgos
					16-dic	Sin reporte
4. Deterioro de la Gestión Documental.	0	0	0	99	21-jul	No se materializaron riesgos
					21-jul	No se materializaron riesgos
					27-oct	No se materializaron riesgos
					16-dic	Sin reporte
5. Bajos índices de calidad en la educación.	0	0	0	99	21-jul	No se materializaron riesgos
					21-jul	No se materializaron riesgos
					27-oct	No se materializaron riesgos
					16-dic	Sin reporte
6. Deficiencias en la interacción con otros procesos.	0	0	0	99	21-jul	No se materializaron riesgos
					21-jul	No se materializaron riesgos
					27-oct	No se materializaron riesgos
					16-dic	Sin reporte
7.	0	0	0	99	21-jul	No se materializaron riesgos

Incumplimiento a la Normativa Académica.					21-jul	No se materializaron riesgos
					27-oct	No se materializaron riesgos
					16-dic	Sin reporte
Otros riesgos no identificados: xxx						
						.
						.

7.10 Direccionamiento Institucional

Objetivo: Garantizar y promover el fortalecimiento y desarrollo institucional del Tecnológico de Antioquia; como entidad pública del sector educativo, de forma tal que se cuente con la capacidad de proporcionar regularmente la oferta académica y demás productos y servicios que satisfagan los requisitos de la comunidad educativa, así como los legales y reglamentarios aplicables, con un equipo humano comprometido con el quehacer y las políticas públicas.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Incumplimiento al PEI.	99	99	99	99	09-abr	No se cuenta con una metodología para realizar la autoevaluación al PEI y determinar su cumplimiento.
					02-jul	Sin reporte
					01-oct	Sin reporte
					16.dic	Sin reporte
2.Incumplimiento al PDI.		99		99		
					02-jul	Sin reporte
					16.dic	Sin reporte
3. Bajos índices financieros	0	0	0	0	09-abr	Este riesgo no se materializó.
					02-jul	Este riesgo no se materializó.
					01-oct	Este riesgo no se materializó.
					16.dic	Este riesgo no se materializó.
4. Baja cobertura educativa.	0	0	0	0	09-abr	Este riesgo no se materializó.
					02-jul	Este riesgo no se materializó.
					01-oct	Este riesgo no se materializó.
					16.dic	Este riesgo no se materializó.
5. Bajos índices de calidad de la educación superior.	0	0	0	0	09-abr	Este riesgo no se materializó.
					02-jul	Este riesgo no se materializó.
					01-oct	Este riesgo no se materializó.
					16.dic	Este riesgo no se materializó.
6.Incumplimiento de normas y disposiciones legales y reglamentarias.	0	0	0	0	09-abr	Este riesgo no se materializó.
					02-jul	Este riesgo no se materializó.
					01-oct	Este riesgo no se materializó.
					16.dic	Este riesgo no se materializó.
7. Inapropiado	0	0	0	0	09-abr	Este riesgo no se materializó.
					02-jul	Este riesgo no se materializó.

Estilo de Dirección.					01-oct	Este riesgo no se materializó.
					16.dic	Este riesgo no se materializó.
Otros riesgos no identificados: **8. Interrupción en la prestación del servicio educativo.**	1	1	1	1	09-abr	A causa de la pandemia por el COVID-19, el TdeA debió cerrar sus puertas para toda la comunidad educativa y decidió desde la alta dirección conformar los equipos de trabajo necesarios; en articulación con el Consejo Directivo, Comité Rectoral y Consejo Académico, para diseñar estrategias que permitieran la continuidad en la prestación del servicio educativo, así como en la gestión administrativa y operativa de cada uno de los procesos de la Institución. Para ello emitió varias circulares y otros actos administrativos que le permitieran desarrollar sus actividades de forma articulada con las disposiciones del Ministerio de Educación Nacional y evaluar los avances en la eficacia de las mismas.
					02-jul	Dada la continuidad de la pandemia, el señor Rector ha emitido varios comunicados de agradecimiento y satisfacción para todos los equipos de trabajo del Tecnológico de Antioquia que a pesar de las dificultades, se han logrado los objetivos institucionales, e invitando a prepararnos para un segundo semestre con iguales adversidades.
					01-oct	Desde la Vicerrectoría Académica, la Dirección Administrativa y Financiera, y la Coordinación de Admisiones y Registro, con el apoyo de las Oficinas de Comunicaciones y TIC, se realizaron esfuerzos para desarrollo los procesos de inscripción y matrícula de estudiantes para el período 2020-II, y con las experiencias del semestre anterior dieron continuidad al restablecimiento del servicio en la condiciones permitidas por la PANDEMIA y las dispuestas por los gobiernos nacionales y departamentales.
					16 - dic	Aunque el riesgo continuó en su presencia, los resultados de satisfacción en los distintos procesos desde donde se prestan servicios, resaltan altos niveles de satisfacción por las diferentes partes interesadas, llegando a una cifra promedio general por encima del 95% en el semestre, lo cual no se veía desde hace más de 3 años.

7.11 Docencia

Objetivo: Diseñar y desarrollar actividades académicas de formación integral de calidad y pertinencia para los sectores productivos y sociales, que respondan a la apropiación, generación y proyección social del conocimiento científico y técnico.
Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Baja Calidad de los Programas Académicos.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					23-oct	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
2. Incremento en la Deserción Estudiantil.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					23-oct	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte

3. Programas Académicos No Pertinentes.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					23-oct	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
4. Deficiencias en la Planeación y Gestión Académica.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					23-oct	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
5.Incumplimiento a la Normativa Académica.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					23-oct	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
6. Deterioro de la Gestión Documental.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					23-oct	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
7. Bajos Índices de Calidad en la Educación.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					23-oct	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
8. Deficiencias en la Interacción con otros Procesos.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					23-oct	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
9.Desarticulación con los Centros de Práctica Laboral.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					23-oct	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
Otros riesgos no identificados: **10. Incumplimiento a las condiciones de bioseguridad.**	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					23-oct	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte

7.12 Gestión ambiental

Objetivo: Definir estrategias administrativas y operativas que propendan por una cultura en la comunidad educativa socialmente responsable con el uso de los recursos naturales y del medio ambiente, para el mejoramiento del entorno institucional.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		

1. Incumplimiento a las Obligaciones de Carácter Ambiental. (PGA)	1	1	1	99	16-abr	La Institución sigue incumpliendo el requisito de adecuación de zonas apropiadas de almacenamiento de residuos, según directrices de la Secretaría de Medio Ambiente de Medellín.
					21-jul	La Institución sigue incumpliendo el requisito de adecuación de zonas apropiadas de almacenamiento de residuos, según directrices de la Secretaría de Medio Ambiente de Medellín.
					08-oct	La Institución sigue incumpliendo el requisito de adecuación de zonas apropiadas de almacenamiento de residuos, según directrices de la Secretaría de Medio Ambiente de Medellín.
					16-dic	Sin reporte
Otros riesgos no identificados: xxxxx						

7.13 Gestión contractual

Objetivo: Asesorar y vigilar los procesos contractuales del Tecnológico de Antioquia de forma tal que se garantice el cumplimiento de los requisitos legales y reglamentarios aplicables, promoviendo los principios de la contratación y velando por los intereses de la Institución y las relaciones mutuamente beneficiosas entre las partes.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1. Incumplimiento a la normatividad.	0	0	0	99	17-jul	Desde la coordinación jurídica se trabaja para el mejoramiento de los procesos académicos y administrativos, pilar fundamentan en el desarrollo de las actividades, siempre bajo la observación de los principios, derechos, deberes y obligaciones; de acuerdo con los mandatos constitucionales, legales e institucionales.
					17-jul	Este riesgo no se materializó
					10-dic	Este riesgo no se materializó
					16-dic	Sin Reporte
2. Deterioro de la gestión documental.	0	0	0	99	17-jul	Para evitar deterioro del archivo, se cuenta con la asesoría de los profesionales de archivo institucional TdeA además, contamos con un archivo digital completo que permite recuperar o reconstruir una carpeta en caso de pérdida o deterioro.
					17-jul	Este riesgo no se materializó
					10-dic	Este riesgo no se materializó
					16-dic	Sin Reporte

3. Deficiencias en la interacción con otros procesos.	0	0	0	99	17-jul	Para dar gestión y trámite a procesos institucionales se cuenta con el apoyo de los profesionales universitarios o coordinadores de las diferentes dependencias y con sus auxiliares delegados. las solicitudes se realizan de manera oportuna y amable, con el ánimo de mantener un clima laboral agradable y productivo.
					17-jul	Este riesgo no se materializó
					10-dic	Este riesgo no se materializó
					16-dic	Sin Reporte
4. Desacato al Código de Integridad y Buen Gobierno.	0	0	0	99	17-jul	Desde la coordinación jurídica se trabaja para el mejoramiento de los procesos académicos y administrativos, pilar fundamentan en el desarrollo de las actividades, siempre bajo la observación de los principios, derechos, deberes y obligaciones; de acuerdo con los mandatos constitucionales, legales e institucionales.
					17-jul	Este riesgo no se materializó
					10-dic	Este riesgo no se materializó
					16-dic	Sin Reporte
Otros riesgos no identificados: xxxxx						.

7.14 gestión Adquisiciones

Objetivo: Gestionar y proveer de manera eficiente y eficaz las necesidades de bienes y servicios, contribuyendo al logro de los objetivos institucionales en correspondencia con los planes, programas y proyectos.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Incumplimiento de requisitos al cliente interno.	0	0	99	99	08-abr	Este riesgo no se materializó.
					10-jul	Este riesgo no se materializó. Para la recepción de bienes se diseñó un protocolo en atención de los riesgos de infección o contagio del virus COVID-19, el cual incluía la programación y autorización de ingreso para la entrega, desinfección de los bienes, y personal de recepción para el visto bueno.
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
2.Incumplimiento de obligaciones contractuales al proveedor.	0	0	99	99	08-abr	Este riesgo no se materializó
					10-jul	Este riesgo no se materializó. Se cancelaron contratos cuyo objeto no interferían en la realización de la gestión del TdeA, de acuerdo a la crisis de la pandemia. Además, se modificaron objetos contractuales para la continuidad de la prestación del servicio en temas como el fondo alimentario, donde se solicitó al contratista el suministro de mercados quincenales a los beneficiarios.
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
Otros riesgos no identificados:						

7.15 Gestión de la Infraestructura

Objetivo: Gestionar espacios y bienes adecuados y suficientes para el desarrollo de los procesos académico-administrativos, con el fin de favorecer de manera oportuna y efectiva la calidad del entorno y el bienestar de la comunidad educativa.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Incumplimiento a los ANS. (Acuerdos de Niveles de Servicio)	0	0	0	99	03-abr	No se materializó este riesgo
					07-jul	No se materializó este riesgo
					02-oct	No se materializó este riesgo
					16-dic	Sin reporte
2. Incumplimiento a la normatividad.	0	0	0	99	03-abr	No se materializó este riesgo
					07-jul	No se materializó este riesgo
					02-oct	No se reportó este riesgo
					16-dic	Sin reporte
3. Deterioro de la Gestión Documental.	0	0	0	99	03-abr	No se materializó este riesgo, y está en proceso de actualización la
					07-jul	No se materializó este riesgo, y está en proceso de actualización la
					02-oct	A la fecha no ha sido entregada la nueva TRD por parte del área de
					16-dic	Sin reporte
Otros riesgos no identificados: **4. Pérdida o deterioro de bienes prestados a estudiantes.**	0	1	99	99	08-abr	Ninguno.
					10-jul	La fecha de entrega estaba estimada para junio 28 de 2020, al momento se ha reportado la entrega de 102 portátiles, la pérdida de un equipo y pendientes de entrega 7. Se investigaron los hechos y se reportaron las pérdidas a la Aseguradora para los debidos trámites de reposición de equipos. La atención a la materialización de este riesgo está sujeta a los trámites con la Aseguradora.
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte

7.16 Gestión TICs

Objetivo: Gestionar y garantizar la operación eficiente, eficaz y efectiva de los sistemas de información e infraestructura tecnológica que potencialicen el logro de los objetivos institucionales.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Incumplimiento de requisitos normativos.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
2. Deficiencias en la interacción con	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte

otros procesos.					02-nov	Sin reporte
Otros riesgos no identificados: xxxxx						

7.17 Gestión del Talento Humano

Objetivo: Gestionar procesos institucionales que garanticen personal calificado, competente y con cualidades humanas para el ejercicio de las funciones y el desarrollo integral del individuo, en cumplimiento de los objetivos de la entidad.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Incumplimiento a la normatividad.	0	0	0	99	01-abr	Realizada la contratación docente para el periodo 01 de 2020 no se reportaron incumplimientos a la norma, a ajustan lineamientos contractuales mediante resoluciones y comunicados internos en coherencia con las directivas Nacionales y Locales.
					25-jun	La contratación se ha realizado de manera adecuada atendiendo las recomendaciones del gobierno nacional frente al COVID-19, así como los demás requerimientos legales internos y externos
					30-sep	La contratación se ha realizado de manera adecuada atendiendo las recomendaciones del gobierno nacional frente al COVID-19, así como los demás requerimientos legales internos y externos, sin embargo, se presentó retraso para la firma de algunos contratos, pese a ello no se afectaron los procesos.
					17-dic	El cierre de contratación se ha realizado de manera adecuada atendiendo las recomendaciones del gobierno nacional frente al COVID-19, así como los demás requerimientos legales internos y externos, no se recogen los carnets y se envía la notificación de vacaciones de manera virtual, se convoca por grupos a reunión para cierre. (grupos de 20 a 30 personas en el hall bloque 2).
2. Programas no Efectivos.	0	0	1	99	01-abr	Los planes de gestión del talento humano, se han alineado, ajustado y articulado con MIPG de manera que los mismos permitan una mejor evaluación de su impacto y gestión.
					25-jun	Los planes de gestión del talento humano se han realizado con modificaciones de presencial a virtual sin ningún inconveniente, para ello se ha hecho uso de los medios de comunicación institucionales.
					30-sep	Los planes de gestión del talento humano se han realizado con modificaciones de presencialida a virtualidad sin ningún inconveniente, para ello se ha hecho uso de los medios de comunicación institucionales, dando así mismo apoyo a otras áreas y procesos propios de Gestión Humana

					17-dic	Los planes de gestión del talento humano se han realizado con modificaciones de presencialida a virtualidad sin ningún inconveniente, para ello se ha hecho uso de los medios de comunicación institucionales, dando así mismo apoyo a otras áreas y procesos propios de Gestión Humana, para las acciones de cierre de año se incluye la realización de las novenas de navidad, la bienvenida Navidad de manera presencial con las pocas personas que están ingresando a las instalaciones y un video institucional enviado a todos los colaboradores, así mismo para el cierre del año se aplican estrategias mixtas que no pongan en riesgo la salud e integridad de los colaboradores.
3. Deterioro de la Gestión Documental.	0	0	0	99	01-abr	Con la entrega oficial del bloque 2, se realizan los ajustes y se tiene programado el traslado del archivo histórico de las historias de vida laborales.
					25-jun	Con la entrega oficial del bloque 2, se realizan los ajustes, continúa pendiente el traslado del archivo histórico de las historias de vida laborales al bloque 2 por temas de seguridad, en relación al confinamiento.
					30-sep	Con la entrega oficial del bloque 2, se realizan los ajustes, a la fecha se está realizando el traslado del archivo histórico, las historias de vida laborales a este bloque, por temas de seguridad no todos los documentos han sido trasladados y continúan en la antigua oficina de Talento Humano bloque 3.
					17-dic	Por temas de seguridad aún no se ha trasladado todo el archivo de gestión humano, pero se sigue garantizando su seguridad.
Otros riesgos no identificados: 4. Afectación de las condiciones laborales por la pandemia.	0	0	0	99	01-abr	No se evidencia
					25-jun	No se evidencia
					30-sep	No se evidencia
					17-dic	No se evidencia

7.18 Gestión Documental

Objetivo: Promover y garantizar la producción y control de documentos, registros y correspondencia que se gestiona en la entidad, facilitando el acceso y el fortalecimiento de la protección y conservación de los mismos, con miras a brindar apoyo a los procesos en su quehacer y a la atención de las demás partes interesadas.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Incumplimiento de requisitos normativos.	0	0	0	1	09-abr	Este riesgo no se materializó.
					02-jul	Este riesgo no se materializó.
					02.nov	Este riesgo no se materializó.
					16-dic	En la auditoría interna se detectó que existen varios derechos de petición a los cuales no se les registró la respuesta, dado que no han remitido la respuesta por el Archivo General o Centro de Documentación, se advirtió al Secretario General de las dificultades para que comunique a los responsables sus obligaciones como servidores públicos y en defensa de la Institución.

2. Deterioro de la gestión documental.	0	0	0	1	09-abr	Este riesgo no se materializó.
					02-jul	Este riesgo no se materializó.
					02.nov	Este riesgo no se materializó.
					16-dic	En la auditoría interna de calidad se detectó que varios servidores públicos no tienen conocimiento de la tabla de retención documental y de sus obligaciones. Para el 2021 se programarán capacitaciones con mayor cobertura para socializar la Gestión Documental , así como los roles, responsabilidades y autoridades para su implementación.
3. Incumplimiento a los principios éticos del Archivista.	0	0	0	1	09-abr	Este riesgo no se materializó.
					02-jul	Este riesgo no se materializó.
					02.nov	Este riesgo no se materializó.
					16-dic	En la auditoría interna de calidad se detectó que en la Coordinación de Admisiones y Registro se tiene desconocimiento del Código del Archivística, lo que hace más vulnerable la toma de conciencia frente a las responsabilidades de los Auxiliares relacionados con el manejo de la información y documentación académico administrativa que allí se coordina.
Otros riesgos no identificados: xxxxx	0	0	0	0	09-abr	Ninguno
					02-jul	Ninguno
					02.nov	Ninguno
					16-dic	Ninguno

7.19 Gestión Financiera

Objetivo: Administrar de manera eficiente y oportuna los recursos económicos con el fin de contribuir al logro de los objetivos institucionales, los legales y reglamentarios aplicables.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Incumplimiento al Sistema de Control Interno Contable.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
2. Errores en registros administrativos y contables.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
3.Incumplimiento a las normas presupuestales.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
4. Deterioro de la Gestión Documental.	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte
Otros riesgos no						

identificados: xxxxx.						

7.20 Gestión jurídica

Objetivo: Velar por la defensa y protección del Tecnológico de Antioquia desde todo ámbito jurídico que pueda afectar los intereses de la Institución, mediante una gestión enmarcada en la calidad, oportunidad y efectividad de su quehacer.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1.Desactualización normativa.	0	0	0	99	21-jul	En la oficina de la Secretaria General, se han actualizado las normas, de acuerdo a las necesidades presentadas por las dependencias de la Institución Universitaria.
					21-jul	En la oficina de la Secretaria General, se han actualizado las normas, de acuerdo a las necesidades presentadas por las dependencias de la Institución Universitaria.
					02-nov	En la oficina de la Secretaria General, se han actualizado las normas, de acuerdo a las necesidades presentadas por las dependencias de la Institución Universitaria.
					16-dic	Sin reporte
2.Deterioro de la gestión documental.	0	0	0	99	21-jul	se han tomado capacitaciones y asesorías con el coordinador del área de gestión documental además, el archivo de la oficina de la Secretaria General se encuentra tanto físico como digital.
					21-jul	se han tomado capacitaciones y asesorías con el coordinador del área de gestión documental además, el archivo de la oficina de la Secretaria General se encuentra tanto físico como digital.
					02-nov	se han tomado capacitaciones y asesorías con el coordinador del área de gestión documental además, el archivo de la oficina de la Secretaria General se encuentra tanto físico como digital.
					16-dic	Sin reporte
3. Incumplimiento de los términos legales, judiciales y/o extrajudiciales.	0	0	0	99	21-jul	Las peticiones, tutelas y demás comunicados, se responden dentro de los términos legales, con el fin de dar a prevenir el daño antijurídico.
					21-jul	Las peticiones, tutelas y demás comunicados, se responden dentro de los términos legales, con el fin de dar a prevenir el daño antijurídico.
					02-nov	Las peticiones, tutelas y demás comunicados, se responden dentro de los términos legales, con el fin de dar a prevenir el daño antijurídico.
					16-dic	Sin reporte
Otros riesgos no identificados: xxxxx						

7.21 Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo

Objetivo: Proteger y promocionar la salud de la comunidad educativa y de los trabajadores, procurando su integridad mediante la gestión efectiva en la identificación de los peligros, evaluación, valoración y control de los riesgos.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		
1. Incumplimiento de estándares mínimos.	1	0	1	99	31-mar	Para la autoevaluación de las acciones del 2019 a fin de diseñar el plan de trabajo para el 2020, se evidencia una implementación conforme al resultado del instrumento de calificación bajo los estándares de la resolución 0312/ 2019 del 86%. Por tanto, a partir de este resultado se diseña el plan de trabajo para el 2020 alineado al plan de acción del TdeA y se ajusta a los requerimientos de ley. Como novedad, no se realiza nombramiento ni convocatoria para cambio de integrantes de los Comités, pero en reunión del equipo COPASST se propone dar continuidad a los integrantes por un periodo de 7 meses más teniendo en cuenta las condiciones actuales a nivel social e internas. Teniendo en cuenta los riesgos presentados por el virus y las nuevas condiciones laborales.
					25-jun	El plan de trabajo se ha ejecutado a la fecha conforme al plan de acción del TdeA y se ajusta a los requerimientos de ley con ocasión del covid-19.
					30-sep	El plan de trabajo se ha ejecutado a la fecha conforme al plan de acción del TdeA y se ajusta a los requerimientos de ley con ocasión del covid-19. Teniendo en cuenta los riesgos presentados por el virus y las nuevas condiciones laborales
					17-dic	El plan de trabajo se ha ejecutado a la fecha conforme al plan de acción del TdeA y se ajusta a los requerimientos de ley con ocasión del covid-19. Teniendo en cuenta los riesgos presentados por el virus y las nuevas condiciones laborales, por tanto se ajusta el plan de trabajo y se proyecta el 2021 bajo la misma linea de alternancia y trabajo en casa
2. Incumplimiento a los programas de promoción y prevención de la SST.	1	0	0	99	31-mar	Para la fecha con el apoyo de Gestión de calidad, la asesoría de la ARL y la gestión del sistema de SST se han ajustado los lineamientos conforme al plan de trabajo propuesto, no obstante el cumplimiento no es del 100% con ocasión de la suspensión de actividades planeadas por COVID-19.
					25-jun	Para la fecha se han ajustado los lineamientos conforme al plan de trabajo propuesto y se da cumplimiento a los nuevos lineamientos con ocasión del COVID-19.
					30-sep	El plan de trabajo se ha ejecutado a la fecha conforme al plan de acción del TdeA y se ajusta a los requerimientos de ley con ocasión del covid-19.
					17-dic	El plan de trabajo se ha ejecutado a la fecha conforme al plan de acción del TdeA y se ajusta a los requerimientos de ley con ocasión del covid-19, siguiendo estos ajustes se retoman algunas actividades con alternancia para quienes están realizando actividades desde el TdeA (gimnasio, pausas activas entre otras)
3. Incumplimiento al reporte de información.	0	0	0	99	31-mar	Para este trimestre no se materializo el riesgo, toda vez que con el acompañamiento y asesoría de la ARL se han realizado ajustes para la mejora continua y plan de acción para el 2020.

					25-jun	Para este trimestre no se materializo el riesgo, toda vez que con el acompañamiento y asesoría de la ARL se continua con los ajustes para la mejora continua y plan de acción para el 2020.
					30-sep	Para este trimestre no se materializo el riesgo, toda vez que con el acompañamiento y asesoría de la ARL se continua con los ajustes para la mejora continua y plan de acción para el 2020
					17-dic	Para este trimestre no se materializo el riesgo, toda vez que con el acompañamiento y asesoría de la ARL se continua con los ajustes para la mejora continua y plan de acción para el 2021
Otros riesgos no identificados: **4. Contagios laborales por COVID-19.**	0	0	0	99	31-mar	Este riesgo no se materializó para contratistas y docentes, por COVID-19, por tal condición se toman acciones y medidas de prevención de manera oportuna, dentro de las cuales se destaca el aislamiento preventivo de quienes llegaban del extranjero, por 14 días en sus casas y seguimiento a su estado de salud, posterior a ello, la suspensión temporal de clases y la aprobación del trabajo en casa, previo a estas decisiones se realizan actividades de limpieza y desinfección, autocuidado y lavado de manos.
					25-jun	A la fecha no se ha reportado ningún caso de COVID-19 en los colaboradores del TdeA que están realizando desplazamientos para cumplir sus funciones, ni de quienes tienen trabajo en casa.
					30-sep	A la fecha no se ha reportado ningún caso de COVID-19 en los colaboradores del TdeA con nexo laboral para cumplir sus funciones con ocasión de las funciones están realizando actividades con alternancia, los casos presentados en los contratistas fueron calificados como de origen común y no asociados a las funciones, ni de quienes tienen trabajo en casa.
					17-dic	A la fecha no se ha reportado ningún caso de COVID-19 en los colaboradores del TdeA con nexo laboral para cumplir sus funciones con ocasión de las funciones están realizando actividades con alternancia, los casos presentados en los contratistas fueron calificados como de origen común y no asociados a las funciones, ni de quienes tienen trabajo en casa. Se ha dado acompañamiento a los casos presentados y con acompañamiento de la ARL se han determinado los no nexos laborales es decir las investigaciones no han arrojado enfermedad laboral en los casos presentados.

7.22 Planeación Institucional

Objetivo: Garantizar la operativización de la planeación estratégica institucional, el cumplimiento de las políticas públicas de gobernanza y la administración de la información estadística, con el fin de asegurar el cumplimiento de los objetivos estratégicos y metas institucionales.

Seguimiento:

Riesgo	Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)				Fecha de Monitoreo DD/MM	Acciones Tomadas
	I	II	III	IV		

1.Incumplimiento al plan de acción.	1	0	0	0	21-jul	Se presentó la contingencia de la pandemia y se tuvo que generar estrategias para que las actividades de muchas de las dependencias que siempre se hacían se realizaran apoyadas por la virtualidad. Se solicitó a las dependencias análisis de los planes en cuanto al cumplimiento de las metas se realizaron reuniones con diferentes dependencias.
					21-jul	Se logró el cumplimiento de las metas de los planes de acción y seguimiento del mismo.
					02-nov	Se logró el cumplimiento de las metas de los planes de acción y seguimiento del mismo.
					16-dic	Este riesgo no se materializó
2.Incumplimiento a la ejecución de los proyectos de inversión.	0	0	0	0	21-jul	Aunque se generó algunos cambios en las metas de los planes de acción, los proyectos e indicadores del plan estratégicos del plan de desarrollo no se vio afectado
					21-jul	No se presenta ningún riesgo, se logró el cumplimiento de las metas de los planes de acción y seguimiento del mismo.
					02-nov	No se presenta ningún riesgo, se logró el cumplimiento de las metas de los planes de acción y seguimiento del mismo se realizó el análisis de cada una de las metas del quinquenio
					16-dic	Este riesgo no se materializó
3.Incumplimiento a metas del plan de desarrollo nacional.	0	0	0	0	21-jul	No se presenta ningún riesgo; se presentó reportes tanto nacionales como departamentales, en el reporte de información en cuanto a cobertura, gestión y plan de fomento de calidad
					21-jul	No se presenta ningún riesgo; se presentó reportes tanto nacionales como departamentales, en el reporte de información en cuanto a cobertura, gestión y plan de fomento de calidad
					02-nov	No se presenta ningún riesgo; se presentó reportes tanto nacionales como departamentales, en el reporte de información en cuanto a cobertura, gestión y plan de fomento de calidad
					16-dic	Este riesgo no se materializó
4. Deterioro del Buen Gobierno.	0	0	0	0	21-jul	No se presenta riesgo
					21-jul	No se presenta riesgo
					02-nov	No se presenta riesgo
					16-dic	Este riesgo no se materializó
Otros riesgos no identificados: xxxxx						

7.23 Servicios de Biblioteca

Objetivo: Prestar servicios bibliotecarios y de actividades culturales de la información y del conocimiento; pertinentes y de calidad a toda la comunidad educativa del Tecnológico de Antioquia, para el apoyo a los procesos académicos y de cooperación inter-bibliotecaria.

Seguimiento:

Riesgo	**Trimestre (1: Presencia 0: Ausencia)**				**Fecha de Monitoreo DD/MM**	**Acciones Tomadas**
	I	**II**	**III**	**IV**		

1.Pérdida de material bibliográfico.	1	1	1	1	31-mar	Se presentó la afectación del servicio presencial debido a la pandemia por la enfermedad del COVID-19. 674 usuarios quedaron con 950 materiales bibliográficos. Se inicia estrategia con comunicaciones para la renovación el linea de los materiales bibliográficos y atención vía correo electrónico.
					30-jun	Se diseñó estrategia para la devolución de los materiales bibliográficos contemplando las medidas de bioseguridad tanto como para usuarios como para la funcionaria encargada de hacer las devoluciones y de acuerdo a la normatividad de Ministerio de Salud para la apertura de las bibliotecas. Al 30 de junio el proceso está en ejecución. Debido al cierre prolongado de la biblioteca se presenta el riesgo de pérdida de materiales bibliográficos por deterioro de agentes climáticos y falta de limpieza. Una vez se permita el trabajo presencial y de acuerdo a la normatividad se estará realizando limpieza y cubrimiento general de la colección.
					30-sep	Se inició el proceso de inventario con el fin de establecer con certeza la perdida de material bibliográfico por préstamo.
					31-dic	Al finalizar el inventario general se detectó que hay 137 libros que no fueron devueltos. La campaña de devolución de libros se llevó a cabo, se logó la entrega de 813 libros de los 950 prestados al momento del inicio de la contingencia generada por la enfermedad del COVID-19. Sin embargo la institución tiene el recurso de paz y salvo de biblioteca para grados y se sugirió a Admisiones y Registros la solicitud de este paz y salvo de biblioteca para solicitud certificados de usuarios no graduados.
2. Desactualización del material bibliográfico.	0	0	0	1	31-mar	No se registró el riesgo.
					30-jun	Durante el primer semestre no se identificaron los riesgos inicialmente identificados.
					30-sep	En el tercer trimestre no se detectó el riesgo.
					31-dic	Se considera que hubo desactualización de materiales bibliográficos, ya que no hubo contratación para compra de libros y revistas físicos. Desde la biblioteca se realizaron las gestiones suficientes y necesarias, sin embargo y debido a dificultades en los procesos de contratación, no se logró culminar el proceso con éxito.
3. No disponibilidad del Sistema Bibliográfico.	0	0	0	0	31-mar	No se registró el riesgo.
					30-jun	Durante el primer semestre no se identificaron los riesgos inicialmente identificados.
					30-sep	En el tercer trimestre no se detectó el riesgo.
					31-dic	Aunque el acceso a los libros físicos no estuvo disponible, si lo estuvieron los materiales bibliográficos virtuales (bases de datos y libros electrónicos). A partir del 7 de octubre de 2020 cedió al servicio el escaneo de contenidos de la colección física mediante la licencia CDR https://www.tdea.edu.co/index.php/dc-digitalizacion-de-la-coleccion-de-libros-y-revistas-fisicos
Otros riesgos no identificados: 4. Afectación en la prestación del servicio presencial	1	1	1	1	31-mar	Se presentó la afectación del servicio presencial debido a la pandemia por la enfermedad del COVID-19. Se reorganizó el trabajo de los funcionarios de la biblioteca de presencial a trabajo en casa. Se diseñó una campaña de información y divulgación de la prestación del servicio vía correo electrónico, capacitación de usuarios virtual y actividades culturales también virtuales. El trabajo interno de la biblioteca como las catalogación e ingreso de materiales bibliográficos al sistema de información también se realizó virtualmente.
					30-jun	Se continua con la afectación del servicio debido a la pandemia por la enfermedad del COVID-19. Igualmente se siguen implementando las estrategias desarrolladas al finalizar el primer trimestre. Se inició la planificación de las estrategias para la prestación del servicio virtual,

						limitado a petición.
					30-sep	Se continua con la afectación del servicio debido a la pandemia por la enfermedad del COVID-19.
					31-dic	El servicio de manera presencial se afectó completamente debido a la contingencia generada por el COVID-19 sin embargo, los servicios virtuales se fortalecieron. El 2 de octubre de 2020, se presentó una afectación considerable en el techo de la biblioteca a raíz de una fuerte tempestad, se afectaron 408 libros valorados inicialmente en $16.922.094 el caso ya fue reportado y se debe reparar el techo de la biblioteca.

8. NUEVOS RIESGOS IDENTIFICADOS POR COVID-19

7.10 Direccionamiento Institucional

Otros riesgos no identificados: **8. Interrupción en la prestación del servicio educativo.**	1	1	1	1	09-abr	A causa de la pandemia por el COVID-19, el TdeA debió cerrar sus puertas para toda la comunidad educativa y decidió desde la alta dirección conformar los equipos de trabajo necesarios; en articulación con el Consejo Directivo, Comité Rectoral y Consejo Académico, para diseñar estrategias que permitieran la continuidad en la prestación del servicio educativo, así como en la gestión administrativa y operativa de cada uno de los procesos de la Institución. Para ello emitió varias circulares y otros actos administrativos que le permitieran desarrollar sus actividades de forma articulada con las disposiciones del Ministerio de Educación Nacional y evaluar los avances en la eficacia de las mismas.
					02-jul	Dada la continuidad de la pandemia, el señor Rector ha emitido varios comunicados de agradecimiento y satisfacción para todos los equipos de trabajo del Tecnológico de Antioquia que a pesar de las dificultades, se han logrado los objetivos institucionales, e invitando a prepararnos para un segundo semestre con iguales adversidades.
					01-oct	Desde la Vicerrectoría Académica, la Dirección Administrativa y Financiera, y la Coordinación de Admisiones y Registro, con el apoyo de las Oficinas de Comunicaciones y TIC, se realizaron esfuerzos para desarrollo los procesos de inscripción y matrícula de estudiantes para el período 2020-II, y con las experiencias del semestre anterior dieron continuidad al restablecimiento del servicio en la condiciones permitidas por la PANDEMIA y las dispuestas por los gobiernos nacionales y departamentales.
					16 - dic	Aunque el riesgo continuó en su presencia, los resultados de satisfacción en los distintos procesos desde donde se prestan servicios, resaltan altos niveles de satisfacción por las diferentes partes interesadas, llegando a una cifra promedio general por encima del 95% en el semestre, lo cual no se veía desde hace más de 3 años.

7.11 Docencia

Otros riesgos no identificados:	99	99	99	99	21-jul	Sin reporte
					21-jul	Sin reporte
					23-oct	Sin reporte

10. Incumplimiento a las condiciones de bioseguridad.					16-dic	Sin reporte

7.15 Gestión de la Infraestructura

Otros riesgos no identificados: **4. Pérdida o deterioro de bienes prestados a estudiantes.**	0	1	99	99	08-abr	Ninguno.
					10-jul	La fecha de entrega estaba estimada para junio 28 de 2020, al momento se ha reportado la entrega de 102 portátiles, la pérdida de un equipo y pendientes de entrega 7. Se investigaron los hechos y se reportaron las pérdidas a la Aseguradora para los debidos trámites de reposición de equipos. La atención a la materialización de este riesgo está sujeta a los trámites con la Aseguradora.
					02-nov	Sin reporte
					16-dic	Sin reporte

7.17 Gestión del Talento Humano

Otros riesgos no identificados: **4. Afectación de las condiciones laborales por la pandemia.**	0	0	0	99	01-abr	No se evidencia
					25-jun	No se evidencia
					30-sep	No se evidencia
					17-dic	No se evidencia

7.21 Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo

Otros riesgos no identificados: **4. Contagios laborales por COVID-19.**	0	0	0	99	31-mar	Este riesgo no se materializó para contratistas y docentes, por COVID-19, por tal condición se toman acciones y medidas de prevención de manera oportuna, dentro de las cuales se destaca el aislamiento preventivo de quienes llegaban del extranjero, por 14 días en sus casas y seguimiento a su estado de salud, posterior a ello, la suspensión temporal de clases y la aprobación del trabajo en casa, previo a estas decisiones se realizan actividades de limpieza y desinfección, autocuidado y lavado de manos.
					25-jun	A la fecha no se ha reportado ningún caso de COVID-19 en los colaboradores del TdeA que están realizando desplazamientos para cumplir sus funciones, ni de quienes tienen trabajo en casa.
					30-sep	A la fecha no se ha reportado ningún caso de COVID-19 en los colaboradores del TdeA con nexo laboral para cumplir sus funciones con ocasión de las funciones están realizando actividades con alternancia, los casos presentados en los contratistas fueron calificados como de origen común y no asociados a las funciones, ni de quienes tienen trabajo en casa.
					17-dic	A la fecha no se ha reportado ningún caso de COVID-19 en los colaboradores del TdeA con nexo laboral para cumplir sus funciones con ocasión de las funciones están realizando actividades con alternancia, los casos presentados en los contratistas fueron calificados como de origen común y no asociados a las funciones, ni de quienes tienen trabajo en casa. Se ha dado acompañamiento a los casos presentados y con

						acompañamiento de la ARL se han determinado los no nexos laborales es decir las investigaciones no han arrojado enfermedad laboral en los casos presentados.

7.23 Servicios de Biblioteca

Otros riesgos no identificados: 4. Afectación en la prestación del servicio presencial	1	1	1	1	31-mar	Se presentó la afectación del servicio presencial debido a la pandemia por la enfermedad del COVID-19. Se reorganizó el trabajo de los funcionarios de la biblioteca de presencial a trabajo en casa. Se diseñó una campaña de información y divulgación de la prestación del servicio vía correo electrónico, capacitación de usuarios virtual y actividades culturales también virtuales. El trabajo interno de la biblioteca como las catalogación e ingreso de materiales bibliográficos al sistema de información también se realizó virtualmente.
					30-jun	Se continua con la afectación del servicio debido a la pandemia por la enfermedad del COVID-19. Igualmente se siguen implementando las estrategias desarrolladas al finalizar el primer trimestre. Se inició la planificación de las estrategias para la prestación del servicio virtual, limitado a petición.
					30-sep	Se continua con la afectación del servicio debido a la pandemia por la enfermedad del COVID-19.
					31-dic	El servicio de manera presencial se afectó completamente debido a la contingencia generada por el COVID-19 sin embargo, los servicios virtuales se fortalecieron. El 2 de octubre de 2020, se presentó una afectación considerable en el techo de la biblioteca a raíz de una fuerte tempestad, se afectaron 408 libros valorados inicialmente en $16.922.094 el caso ya fue reportado y se debe reparar el techo de la biblioteca.

Se evidencia que la entidad en varias dependencias, realizaron adiciones de otros posibles casos de incertidumbre que se pueden presentar en la entidad, considerando la situación actual de la pandemia Covid-19; donde a dichos riesgos se les realizaron los respectivos análisis y seguimientos en cada uno de los trimestres; donde cada una de las dependencias reporto la materialización o No Materialización de dicho riesgo; con el fin de relacionar las evidencias respecto a las acciones tomadas.

9. RIESGOS DE CORRUPCIÓN

El tecnológico de Antioquia I.U; tiene definido los riesgos de corrupción que aplican para toda la entidad en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2020; el cual se encuentra publicado en la página web de la entidad www.tdea.edu.co en el micro sitio de transparencia y acceso a la información pública; Link directo Plan anticorrupción y atención al Ciudadano periodo 2020 :

https://www.tdea.edu.co/images/tdea/galeria/transparencia/estrategicos/plan_anticorrupcion_2020.pdf

Nombre del Riesgo	Causas	Consecuencias	Riesgo Inherente			Riesgo Residual			Opción de manejo	Acciones Preventivas	Responsable de la acción	Período Seguimiento
			Probabilidad	Impacto	Nivel	Probabilidad	Impacto	Nivel				
Trafico de influencias, amiguismo persona influyente	El servidor público que utilice indebidamente, en provecho propio o de un tercero, influencias derivadas del ejercicio del cargo o de la función, con el fin de obtener cualquier beneficio de parte de servidor público en asunto que éste se encuentre conociendo o haya de conocer.	Incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años, multa de cien (100) a doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales vigentes, e inhabilitación para el ejercicio de derechos y funciones públicas de cinco (5) a ocho (8) años.	**baja**	**Alto**	**Catastrófico**	**baja**	**Alto**	Catastrófico	Evitar	Campaña participativa y socialización del Código de Integridad y Buen Gobierno y Plan Anticorrupción. Planificación y gestión de cambios Evaluación de Desempeño de las funciones realizadas de conformidad con la normatividad establecida	Director de Planeación Director Administrativo y Financiero	Anual
Trafico de influencias, amiguismo persona influyente	El servidor público que utilice indebidamente, en provecho propio o de un tercero, influencias derivadas del ejercicio del cargo o de la función, con el fin de obtener cualquier beneficio de parte de servidor público en asunto que éste se encuentre conociendo o haya de conocer.	Incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años, multa de cien (100) a doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales vigentes, e inhabilitación para el ejercicio de derechos y funciones públicas de cinco (5) a ocho (8) años.	**baja**	**Alto**	**Catastrófico**	**baja**	**Alto**	Catastrófico	Evitar	Campaña participativa y socialización del Código de Integridad y Buen Gobierno Planificación y gestión de cambios Evaluación de Desempeño de las funciones realizadas de conformidad con la normatividad establecida	Director de Planeación Director Administrativo y Financiero	Anual
concentración de autoridad o exceso de poder.	El Servidor público que fuera de los casos especialmente previstos como conductas punibles, con ocasión de sus funciones o excediéndose en el ejercicio de ellas, cometa acto arbitrario e injusto.	Incurrirá en multa y pérdida del empleo o cargo público.	baja	Alto	Catastrófico	baja	Alto	Catastrófico	Evitar	Evaluación de Desempeño Laboral realizadas y revisadas. Campaña participativa y socialización del Código de Integridad y Buen Gobierno	Direccionamiento estratégico, Alta dirección	Anual
sistemas de información susceptibles de manipulación o adulteración.	El servidor público que como empleado o directivo o miembro de una junta u órgano de administración de cualquier entidad pública, que haga uso indebido de información que haya conocido por razón o con ocasión de sus funciones y que no sea objeto de conocimiento público, con el fin de obtener provecho para sí o para un tercero, sea éste persona natural o	Incurrirá en multa y pérdida del empleo o cargo público.	baja	Alto	Catastrófico	baja	Alto	Catastrófico	Evitar	Establecer los responsables y puntos de control para el manejo del Sistema Integrado de Información Financiera -SUIF. Y la demás Información. Capacitar a los servidores involucrados en el manejo del Sistema Integrado de Información Financiera -SIIF. Y la demás Información.	* Secretaría General * Grupo de Gestión Financiera * Secretaría General * Grupo de Gestión Financiera	Anual

	jurídica.										
Cohecho por dar u ofrecer El que dé u ofrezca dinero u otra utilidad a servidor público, en los casos previstos en los dos artículos anteriores.	El servidor Público que ofrezca beneficios económicos para acelerar la expedición de una licencia, o para su obtención sin el cumplimiento de todos los requisitos legales, incurrirá en cohecho por dar u ofrecer. (Artículo 407)	Incurrirá en prisión de tres (3) a seis (6) años, multa de cincuenta (50) a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, e inhabilitación para el ejercicio de derechos y funciones públicas de cinco (5) a ocho (8) años.	baja	Alto	Catastrófico	baja	Alto	Catastrófico	Evitar	Se realizarán las revisiones de procesos y procedimientos y se socializarán las modificaciones para asegurar su adecuado cumplimiento. Empoderar a los servidores públicos de la Institución en el sentido de pertenencia Establecer sistemas de control y políticas de seguridad	* Director Administrativo y Financiero y compras * Director Administrativo y Financiero y compras	Semestral
Estudios previos o de factibilidad manipulados por personal interesado en el futuro proceso de contratación. (Estableciendo necesidades inexistentes o aspectos que benefician a una firma en particular.	El servidor público que se interese en provecho propio o de un tercero, en cualquier clase de contrato u operación en que deba intervenir por razón de su cargo o de sus funciones.	Incurrirá en prisión de cuatro (4) a doce (12) años, multa de cincuenta (50) a doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales vigentes, e inhabilitación para el ejercicio de derechos y funciones públicas de cinco (5) a doce (12) años.	baja	Alto	Catastrófico	baja	Alto	Catastrófico	Evitar	Evaluación de Desempeño Laboral realizadas y revisadas. Campaña participativa y socialización del Código de Integridad y Buen Gobierno Publicar los procesos de selección a través del SECOP y el portal web institucional.	Direccionamiento estratégico, Alta dirección *Grupo de Gestión Contractual	Anual

El tecnológico de Antioquia tiene definido 6 riesgos de corrupción,; en el informe del seguimiento del plan anticorrupción se relacionan las evidencias de las acciones realizadas para evitar su materialización, dichos seguimientos se realizan de forma cuatrimestral por la Dirección de Control Interno: https://www.tdea.edu.co/images/tdea/galeria/control_interno_docs_p/INFORMEPLANANTICORRUPCINTERCERCUATRIMESTREDE2020.pdf

10. RESULTADOS

- Las 23 Áreas del Tecnológico de Antioquia, tienen un compromiso, frente a la utilización y análisis de la Información que se tiene implementada en el formato de calidad, establecido para el análisis de riesgos.
- Los riesgos en la Organización se encuentran dentro de los términos estipulados y que actúan conforme a los lineamientos de NTC- ISO 31000
- Se evidencia 6 dependencias adicionaron en otros riesgos, nuevos riesgos que se deben de contemplar por la contingencia COVID-19
- Se evidencia que la entidad en varias dependencias, realizaron adiciones de otros posibles casos de incertidumbre que se pueden presentar en la entidad, considerando la situación actual de la pandemia Covid-19; donde a dichos riesgos se les realizaron los respectivos análisis y seguimientos en cada uno de

los trimestres; donde cada una de las dependencias reporto la materialización o No Materialización de dicho riesgo; con el fin de relacionar las evidencias respecto a las acciones tomadas; total de dependencias que generaron adición de nuevos riesgos: 6

- Se evidencia que las dependencias documentan las acciones que realizan referente a varios riesgos, los cuales se actualizan por medio de la plataforma de One-drive.
- Se evidencia que se 20 materializaron

RECOMENDACIONES

- Es importante que la Coordinación de Calidad realice acompañamiento constante, actividades de divulgación y socialización de los riesgos, con el fin de que la entidad constantemente tenga reportado los controles y acciones tomadas referente a los riesgos y así evitar su materialización.
- Teniendo en cuenta el aislamiento preventivo obligatorio y demás medidas tomadas por el Gobierno Nacional en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19, se recomienda revisar y si es necesario replantear algunos de los riesgos identificados y la ejecución de sus controles.
- Los supervisores de contratos deben estar atentos e informar si surgen dificultades en la ejecución de los contratos suscritos teniendo en cuenta la medida de aislamiento preventivo obligatorio y demás lineamientos impartidos por el Gobierno Nacional en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19. Lo anterior con el fin de prever posibles renegociaciones aplicando principios adecuados y pertinentes a la situación actual y evitar la materialización del riesgo “Incumplimiento del objeto u obligaciones contractuales”.
- Se recomienda implementar una matriz que cumpla con todos los estándares para la correcta gestión del Riesgo, por lo cual la Oficina de Control Interno, presenta propuesta de la nueva matriz del riesgo al Área de Calidad, con el fin de que se empiece a implementar; debido a que dicha matriz contiene factores claves para la mitigación del riesgo.
- Es importante que las dependencias realicen reporte trimestral en la plataforma de one drive, con el fin de siempre tener el panorama general de los riesgos generar acciones y controles pertinente que contribuyan a la implementación y documentación en los planes de mejoramiento de la entidad.
- Se realizarán análisis periódicos desde la Oficina de Control Interno a las Áreas, con el fin de identificar se esté realizando una correcta gestión de los riesgos, además de verificar que se esté cumplimiento con los parámetros establecidos.
- Se recomienda a las Áreas, que constantemente estén evaluando los factores internos y externos que puedan influir en sus matrices de riesgo y realizar los cambios pertinentes.

- Dar principal atención y documentar en la matriz los planes de acción y controles necesarios a los riesgos que se encuentran materializados en el momento, con el fin de disminuir su impacto y lograr alcanzar los logros propuestos por el área.
- Implementar en cada una de las Áreas el cuadro de Contexto Interno y externo, para definir e identificar correctamente los riesgos de cada una de las Áreas. (El Área de Control Interno envía propuesta de cuadro a la Dirección de Calidad en el mes de abril 2020)
- Realizar procesos de mejora continua referente a los riesgos, con el fin de contribuir a la toma de decisiones.
- La Oficina de Control Interno contribuirá de forma activa para ayudar a establecer correctamente los contextos de los riesgos.
- Se recomienda que todas las dependencias incorporen los riesgos de corrupción en sus matrices de riesgo y que estos sean incorporados y contemplados en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.
- La correcta definición de los riesgos contribuye a la disminución en la probabilidad y el impacto que puede generar la materialización; ya que una correcta definición e identificación de los factores internos y externos permite generar los controles pertinentes. Es por esto que es importante que las dependencias evalúen si se tienen correctamente identificados los riesgos, considerando los factores internos y externos; es por esto que se adiciona al presente informe la tabla anexa 1 (Con el fin de que cada una de las áreas verifique si los riesgos que tienen identificados evalúan estos factores); debido a que se evidencia que no se tienen definidos factores externos que son de gran importancia relacionarlos.

10. **PRODUCTOS**

- Anexo 1- identificación de los riesgos. (Factores Internos y externos)

HECTOR GALEANO ORTIZ
Director Control Interno

Elaboró: Jessica Londoño Montoya
Profesional Universitario Control Interno

TABLA ANEXO 1				
CONTEXTO	**FACTORES**	**DESCRIPCIÓN DEL FACTOR**	**AMENAZA RIESGO**	**OPORTUNIDAD**
CONTEXTO EXTERNO	**ECONÓMICOS** (Disponibilidad de capital,)			
	POLITICOS (Cambios de gobierno, legislación, políticas públicas, regulación)			
	SOCIALES: (Demografía, responsabilidad social, orden público)			
	TECNOLÓGICOS: (Avances en tecnología, acceso a sistemas de información externos, gobierno en línea)			
	MEDIOAMBIENTALES: (Emisiones y residuos, energía, catástrofes naturales, desarrollo sostenible)			
	COMUNICACIÓN EXTERNA: (Mecanismos utilizados para entrar en contacto con los usuarios o ciudadanos, canales establecidos para que el mismo se comunique con la entidad)			
	OTROS: (Entidades descentralizadas)			
CONTEXTO INTERNO	**FINANCIEROS: (**Presupuesto de funcionamiento, recursos de inversión, infraestructura, capacidad instalada)			
	PERSONAL: Disponibilidad del personal			
	PERSONAL: Competencia de personal			
	PROCESOS: (Capacidad, diseño, ejecución, proveedores, entradas, salidas, gestión del conocimiento)			
	TECNOLOGIA: (Integridad de datos, disponibilidad de datos y sistemas, desarrollo, producción, mantenimiento de sistemas de información)			
	ESTRATÉGICOS: Direccionamiento estratégico, planeación institucional, liderazgo, trabajo en equipo.			
	COMUNICACIÓN INTERNA: Canales utilizados y su efectividad, flujo de la información necesaria para el desarrollo de las operaciones.			
CONTEXTO DEL PROCESO	**PROCESO:** (Nombre del proceso)			
	ALCANCE DEL PROCESO: (Claridad en la descripción del objetivo del proceso)			
	INTERACCIONES CON OTROS PROCESOS: (Relación precisa con otros procesos en cuanto a insumos, proveedores, productos, usuarios o cliente)			
	TRANSVERSALIDAD: (Procesos que determinan lineamientos necesarios para el desarrollo de todos los procesos de la entidad)			
	PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS: (Pertinencia en los procedimientos que desarrollan los procesos)			
	RESPONSABLES DEL PROCESO: (Grado de autoridad y responsabilidad de los funcionarios frente al proceso)			
	COMUNICACIÓN ENTRE LOS PROCESOS: (Efectividad en los flujos de información determinados en la interacción de los procesos)			
	OTROS			

Fuente: *Guía para la administración del riesgo - Función Pública*