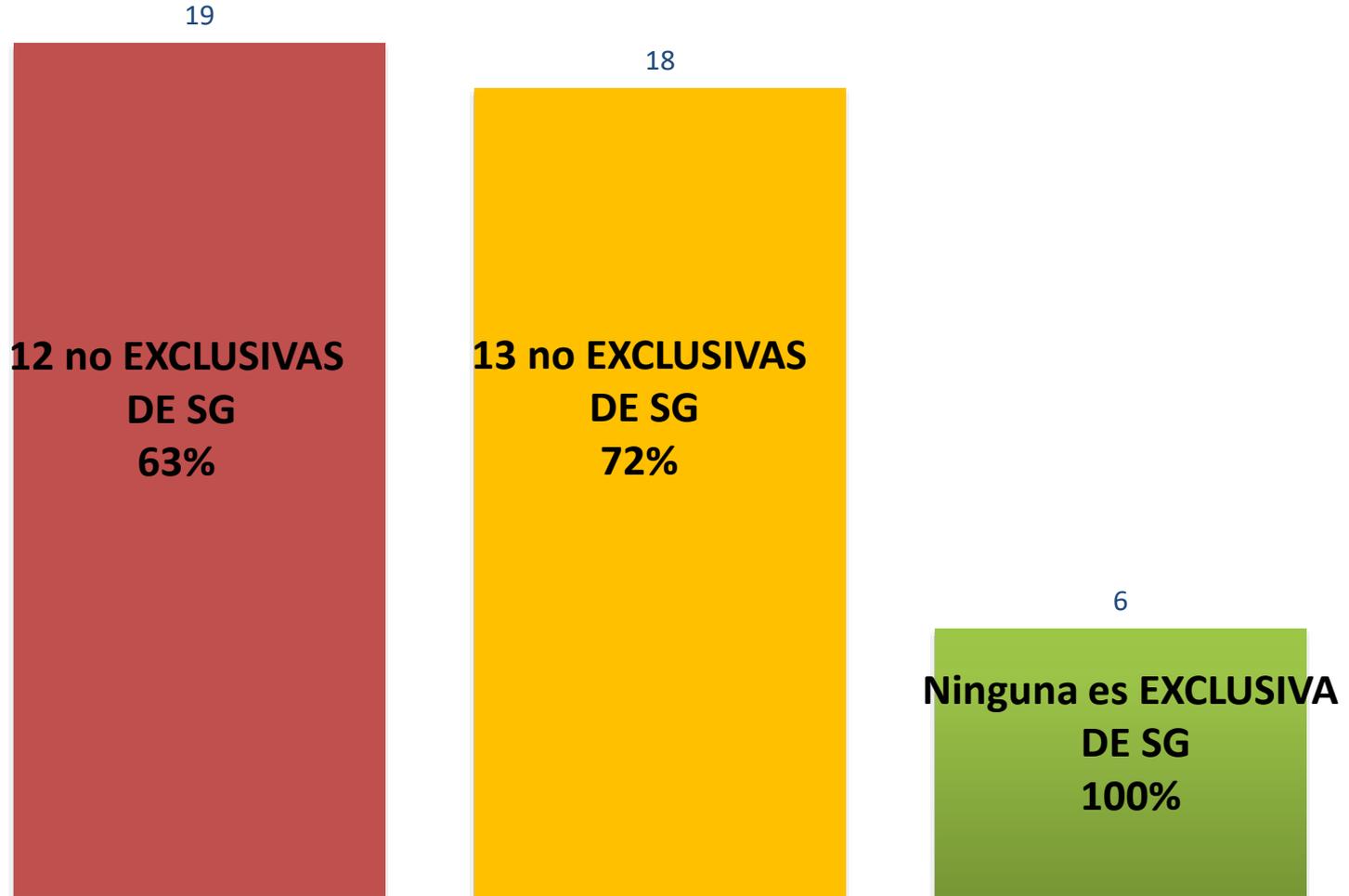


CONSOLIDADO CICLO AUDITORIAS 2019



HALLAZGOS CONSOLIDADOS 2019

■ NC ■ AM ■ AR



PE

Corrección

- Solo el colegio donde se detectó la NC
– Con fecha de implementación

Análisis de causas

- Sólo los colegios donde se detectó la NC
- Metodología de los CINCO POR QUÉ (escribiendo cada pregunta y su respuesta). La respuesta final es la CAUSA RAÍZ
- La toma de conciencia nos lleva a saber que debemos diligenciarlo, si sabemos que en nuestro colegio ocurre, aunque la auditora no lo haya detectado

Acción correctiva

- Solo los colegios donde se detectó la NC
- Con base en el análisis de causas se redacta la acción correctiva
- Se monta un plan en Daruma para cada proceso, y solo alimentan con seguimiento y evidencias en la acción que le corresponde a cada colegio.

Gestión del riesgo

- Colegios donde no se presentó el hallazgo, mirando el análisis de causas realizado por los colegios que tuvieron el hallazgo, revisan e incluyen acciones en la matriz de riesgo del proceso, a fin de controlar y evitar que llegue a presentarse.
- **Revisar los AM (sugerencias) y dejar constancia de su lectura y análisis en acta.**
- Deben enviar la evidencia de su inclusión en la matriz de riesgos

Oportunidades

- Los aspectos relevantes se mirarán como oportunidades a aprovechar por los colegios donde se detectó el hallazgo. Se pueden incluir en la matriz de contexto y revisar en la institución de qué manera se está aprovechando este aspecto relevante o cómo podría aprovecharse.
Para este no hay formato, cada colegio envía esta información en un documento corto de procesador de textos

GESTIÓN EDUCATIVA



**ASPECTOS
RELEVANTES**



**ASPECTOS POR
MEJORAR**



NO CONFORMIDAD

1/19

NO CONFORMIDAD

9.1.3 Análisis y evaluación

Al revisar el proceso se encuentran dos planes sin seguimiento y con metas que no son medibles en ... y FOGD11 - Informe de seguimiento al proceso sin diligenciar del primer periodo en ... , incumpliendo requisito de norma y generando incertidumbre frente al análisis de información estratégica

Evidencia:

1. Plan PA1917-003 Sobre el manual de convivencia y PA1917 para Mediadoras de Justicia y Paz, sin seguimiento a las acciones y con metas no cuantificables. –
2. Ausencia de Registros del seguimiento al proceso FOGD11 -



2/19

NO CONFORMIDAD



8.4.3 (c) Información de proveedores externos

En la revisión de los controles a Sislenguas se evidencia desconocimiento de la competencia o calificación requerida de los docentes de Inglés que prestan el servicio en la institución, afectando la prestación del servicio bajo condiciones controladas.

Evidencia:

1. Entrevista coordinadoras académicas RIO
2. No se encontró evidencia de la calificación de nivel de Inglés de la docente Jackeline Valencia ...



3/19

NO CONFORMIDAD

8.5.3 Propiedad perteneciente a clientes o proveedores externos

En entrevista a la coordinadora de Sislenguas se verifica que el computador portátil de su uso para la gestión en el colegio y que es propiedad de Eafit, no se encuentra identificado en el inventario ni tampoco físicamente, incumpliendo requisitos de norma y afectando el control de los bienes tangibles de la institución.

Evidencia:

Testimonio y revisión del inventario por parte de Heidi Hellen Mesa -...



4/19

NO CONFORMIDAD



7.5.3 (a) Control de la información documentada

En revisión de remisiones, Planes Individuales de Ajustes Razonables y consentimientos informados FOPE23, custodiados por los asesores escolares, se encuentran 10 de ellos sin diligenciar completamente y sin la firma del padre, madre de familia o acudiente. Del mismo modo se encuentra en secretaría registros con datos incompletos, afectando la integridad de información relevante e incumpliendo requisitos establecidos en el proceso

Evidencia:

1. 6 Remisiones y consentimientos informados FOPE23 de 9ªA-B de 2018 - RIO
2. Consentimientos informados padres o acudientes de estudiantes FOPE22, Pagaré FOPE 16, Contrato de matrícula FOPE18, solicitud de ingreso y renovación de matrícula FOPE14.- RIO
3. PIAR generado desde 2019-01-21 de Isabella Tangarife Rueda sin contexto familiar y social y sin firma de los padres de familia.- seis PIAR revisados sin registro de edad. -...



5/19

NO CONFORMIDAD



1. Legales: Decreto 1421 de 2017 y Ley 1090 de 2006, artículo 2.3.3.5.2.3.8
2. Ley 1090 de 2006
3. 8.5.3 Propiedad perteneciente a los clientes o proveedores externos.

Al solicitar información a los asesores escolares de ... y Rionegro de los diagnósticos internos y externos de los estudiantes y al revisar las carpetas en secretaria del colegio ... , se evidencia que no hay controles para la protección de la propiedad del cliente en cuanto a la información confidencial, incumpliendo requisitos de protección de datos de los beneficiarios

Evidencia:

1. Entrevista y testimonio de los asesores escolares - RIO
2. Remisión externa con fecha 27-11-2017 de Valentina Imitola en carpeta de la estudiante en secretaría académica –
3. Carpetas de 15 estudiantes con NEE - RIO



6/19

NO CONFORMIDAD

Legal: Decreto 1421 de 2017 - Artículo 2.3.3.5.2.3.1. Gestión educativa y gestión escolar - c) Responsabilidades de los "establecimientos educativos públicos y privados". Numeral 8

No se evidencia seguimiento por parte de los docentes, asesor escolar y directivos docentes en la instancia correspondiente, del seguimiento al desarrollo y los aprendizajes de los estudiantes con discapacidad, incumpliendo lo establecido en el SIEE

Evidencia:

Revisión de actas del consejo académico con ausencia de informe de seguimiento a estudiantes con PIAR - ...



7/19

NO CONFORMIDAD

8.5.2 Identificación y trazabilidad

Al revisar el libro de calificaciones de 2018 se constata falla en cuanto al registro final de una estudiante que aparece como NO EVALUADA, cuando los boletines de cada periodo reflejan la nota, afectando la fiabilidad de la información académica.

Evidencia:

Registro en libro de calificaciones de SARA VELEZ RODRÍGUEZ, no evaluada en ciencias naturales y dibujo - Folio 0562 de libro de calificaciones - ...



8/19

NO CONFORMIDAD

Legal: Decreto 1421 de 2017 - Artículo 2.3.3.5.2.3.6. Acta de acuerdo

Al entrevistar a los docentes de áreas en las que reprueban o demuestran resultados bajos los estudiantes con discapacidad, se evidencia que no conocen los ajustes razonables, disponen de PIAR desactualizado, no han firmado el acta de acuerdo, ni conservan copia de la misma, incumpliendo requisito legal y afectando el seguimiento al compromiso de cada docente con el caso particular de los estudiantes con discapacidad.

Evidencia:

1. Ausencia de firmas de todos los docentes a cargo en el PIAR – ...
2. Revisión de proceso de SARA VELEZ RODRÍGUEZ, reprobada en primer periodo en física (2,3) y no hay ajustes razonables de dicha asignatura – ...
3. Revisión del proceso de RIATIGO JARAMILLO SAMUEL DAVID - Prefísica reprobada en 6° (3.1) y reincide en reprobación en el primer periodo (2,1) - Filosofía (2,7), Inglés (2,5) - Lengua Castellana (2,5). - se verifica PIAR 2018 y no hay información específica de compromisos
4. Testimonio de docentes auditados (Inglés y Física) ...



9/19

NO CONFORMIDAD

Directiva Ministerial 55 del 18 de diciembre de 2014

Al revisar la documentación para la salida a la Reserva Natural del Nacimiento del Rio Medellín, de los grados sexto a octavo, se evidencia que no se cuenta con consentimiento informado de los padres de familia autorizando a los estudiantes para las salidas escolares, poniendo en riesgo la integridad de las personas asistentes e incumpliendo la directiva ministerial 55 en su numeral 1.

Evidencia:

Revisión del permiso genérico firmado desde el año 2018, para todas las salidas pedagógicas, estudiante Valentina Gómez Gaviria del grado 7° - ...



10/19

NO CONFORMIDAD

PE11 - Verificar y aprobar planes de áreas, proyectos pedagógicos y proyecto de preescolar

Al revisar planes y proyectos se encuentra que el proyecto de inclusión, áreas integradas y filosofía en ... ; Proyecto de Pastoral en ... ; áreas de Religión, Lengua Castellana y Sociales en ... no cumplen con los elementos de entrada de los Anexos para diseño de planes y proyectos, incumpliendo requisitos de norma e institucionales.

Evidencia:

1. Proyecto de inclusión revisado desde el ANPE3, muy extenso en los datos de entrada impidiendo ver la información solicitada, mecanismo no medible y sin docentes involucrados, en la evidencia de aprobación el proyecto tiene nombre diferente. - ...
2. Actas de validación de 2018, de áreas integradas y Filosofía - ...
3. Proyecto de pastoral con meta y objetivo a ajustar - ...
4. Actas de validación de 2018 incompletas con relación al ANPE1, de las asignaturas de Religión, Lengua Castellana, Sociales - ...

11/19

NO CONFORMIDAD

RIO

6.3 Planificación de los cambios

Al consultar por los cambios presentados en los últimos dos años se evidencia que no hay documentación de la gestión del cambio para la planificación de la hora de investigación, quiz diario, convenio AFS y la huerta escolar incumpliendo con requisito de norma.

Evidencia:

1. Ausencia de FOGD4-Gestión del cambio - RIO
2. Testimonio de la coordinadora académica - RIO



12/19

NO CONFORMIDAD



8.3.2 Planificación del diseño y desarrollo

Revisando Religión en Rionegro, Lengua Castellana, Religión y Sociales en ... y Música en ... , se identifica que los responsables del plan desconocen las etapas de diseño y desarrollo afectando su ejecución y cumplimiento.

Evidencia:

1. Testimonio de John Anderson Quinchia Cardona (8 horas de asignación en Religión) y Faustino Mendoza (10 horas de asignación en Religión) de no participar en el diseño del área de Religión- RIO
2. Entrevista con docentes ...



13/19

NO CONFORMIDAD

7.3 Toma de conciencia

Al revisar el cumplimiento de compromisos de la coordinación de convivencia: socialización del debido proceso a padres y estudiantes y el envío de circular sobre el manual de convivencia al inicio del 2019, no se encuentran evidencias, incumpliendo con los requisitos del cliente

Evidencia:

Revisión FOGD11 IV periodo de 2018 y ausencia de evidencias. Testimonio de la coordinadora de convivencia -...

14/19

NO CONFORMIDAD

Reglamentarios: Uso del logo de ICONTEC

Al solicitar una remisión externa hecha por la institución, se verifica que usan el logo de ICONTEC en este documento, incumpliendo el reglamento de uso de logo de ICONTEC

Evidencia:

Remisión a Neurología del 6 de febrero de 2019 - ...

15/19

NO CONFORMIDAD

8.3.4 Controles del diseño y desarrollo

Verificando el cumplimiento de las etapas del diseño y desarrollo, se encuentran actas con fechas y horarios incorrectos y con análisis incompletos en las actas de validación, afectando la fiabilidad de la información.

Evidencia:

1. Actas 18 de octubre de 2018 y 20 de noviembre de 2018 de Lengua Castellana - ...
2. Actas de la asignatura de Sociales y Religión reflejando reuniones que finalizan en horarios no laborables - ...

16/19

NO CONFORMIDAD

PE3 - Definir la asignación académica, los proyectos pedagógicos y establecer horario general

Al solicitar la asignación académica a los docentes, fue presentada sin la firma de la Coordinadora Académica, incumpliendo directrices del SG.

Evidencia:

1. Asignaciones académicas de los docentes de Matemáticas - Sociales y Lengua Castellana - ...



17/19

NO CONFORMIDAD



PE1 - Generar libro final de calificaciones

Revisando libros reglamentarios, se encuentran informes finales de calificaciones de 2018 por fuera del libro de calificaciones, que además está sin empastar, incumpliendo requisitos legales e institucionales.

Evidencia:

Informes finales de 2018 y libro de calificaciones sin empastar - RIO

18/19

NO CONFORMIDAD

PE26 - Implementar planes de mejoramiento y/o correcciones

Al presentar las acciones realizadas desde la coordinación de convivencia, se evidencia que son planes de mejoramiento que no se encuentran registrados en el Software Daruma, incumpliendo requisito institucional.

Evidencia:

Registro por fuera del software de gestión de las acciones de la Coordinación de Convivencia - ...



19/19

NO CONFORMIDAD

8.7 Control de las salidas No Conformes

En entrevista a los docentes sobre Servicio Educativo no conforme, se evidencia falta de claridad en su identificación en ... , falta total de registro en ... el registro por la ausencia del docente de música para acompañamiento a convivencias y ensayos de canto, incumpliendo requisitos de norma e institucionales.

Evidencia:

1. Testimonio del docente de música y ausencia del registro Servicio Educativo No Conforme FOGD10 - ...
2. Testimonio de docentes de Primero y Filosofía - ...
3. Ausencia de registro FOGD10 - Servicio Educativo no conforme - ...



1/18

ASPECTOS A
MEJORAR

RIO

Legal: Decreto 1421 de 2017 - Artículo 2.3.3.5.2.3.1. Gestión educativa y gestión escolar - c) Responsabilidades de los "establecimientos educativos públicos y privados.

Garantizar la articulación de los PIAR (planes individuales de ajustes razonables) con la planeación de aula y el desarrollo del Proyecto Educativo Institucional, a fin fortalecer la metodología de inclusión en los planes y proyectos.

Evidencia:

Revisión de planes de área y proyectos, referencian en datos de entrada el decreto sin incluir la articulación de los ajustes razonables.



2/18

ASPECTOS A
MEJORAR

8.4.2 Control de procesos, productos y servicios suministrados externamente - Tipo y alcance del control

Realizar el seguimiento de control de la prestación del servicio y de las cláusulas contractuales con el representante de Sislenguas Eafit en la Institución, dejando evidencia documentada, para evitar que se salga del control del sistema de gestión institucional, provocando efectos adversos.

Evidencia:

Seguimiento de control realizado únicamente por la coordinadora académica sin presencia del representante de Sislenguas - ...



3/18

ASPECTOS A
MEJORAR

7.2 Competencia

Fortalecer el proceso de inducción del personal nuevo en coordinación académica acerca de la información relevante del proceso, a fin de asegurar que se apropien eficazmente de lo que les compete desde el cargo y desde el sistema de gestión.

Evidencia:

Testimonio de las coordinadoras académicas - ...



4/18

ASPECTOS A
MEJORAR



Legal: Decreto 1421 de 2017 - Artículo 2.3.3.5.2.3.1. Gestión educativa y gestión escolar - c) Responsabilidades de los "establecimientos educativos públicos y privados.

Mantener actualizado el registro de EPS vigente de los estudiantes con PIAR (Plan individual de Ajustes Razonables) y aquellos con enfermedades reportadas a la institución, a fin de evitar riesgos de atención en salud

Evidencia:

Revisión de documentación de estudiantes con PIAR -



5/18

ASPECTOS A
MEJORAR

7.5.3 (a) Control de la información documentada

Establecer controles a la información documentada acorde al control de registros, asegurando su acceso, retención y disponibilidad.

Evidencia:

1. Registros de SENC y documentación en el correo electrónico de la jefe de área de ciencias naturales - ...
2. Control de registros FOGD9 - 2019 - Contratos pedagógicos de comportamiento FOPE20 de 2018 - ...



6/18

ASPECTOS A
MEJORAR

8.5.3 Propiedad perteneciente a los clientes o proveedores externos

Establecer controles que permitan hacer trazabilidad a la identidad de los estudiantes, se verificó que un estudiante para el colegio aparece con un apellido diferente al que tiene en el SIMAT y en su documento de identidad evitando el riesgo de expedir documentación con errores.

Evidencia:

Registro de SAMUEL RIATIGO JARAMILLO en libros reglamentarios, boletines y software académico. En SIMAT y su documento de identidad es SAMUEL RIATIGA JARAMILLO - ...

7/18

ASPECTOS A
MEJORAR

6.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades

Reevaluar el análisis de los riesgos estratégicos considerando las cuestiones internas y externas que pueden afectar la prestación del servicio y la descripción de los mismos facilitando su entendimiento y atención.

Evidencia:

1. Revisión de la matriz de contexto donde se ven los posibles riesgos versus la matriz de riesgo con dos riesgos identificados que no provienen del análisis de contexto y partes interesadas – ...
2. Revisión de la matriz de riesgos - ...

8/18

ASPECTOS A
MEJORAR

RIO

7.5.2 Creación y actualización

Generar estrategias que permitan que el personal conozca los mecanismos para la creación, modificación y/o eliminación de documentos del sistema de gestión asegurando el cumplimiento de requisitos y la toma de conciencia.

Evidencia:

1. Testimonio coordinadora académica - ...
2. Testimonio asesora escolar de bachillerato, ...
3. Revisión de los formatos de uso frecuente de los docentes (5 formatos: planeación, registro de notas, informe parcial, servicio no conforme y seguimiento al plan de área).-RIO
4. Revisión detallada con la líder del proceso del listado de 40 formatos que presenta a los docentes al iniciar el año, de los cuales solo 5 son diligenciados por ellos - RIO



9/18

ASPECTOS A
MEJORAR

4.2 Compresión de las necesidades y expectativas de las partes interesadas

Aprovechar la cercanía de los asesores escolares y coordinaciones con los padres de familia y estudiantes para la identificación de necesidades y expectativas fortaleciendo el análisis que hoy se tiene.

Evidencia:

Testimonio de las coordinadoras - ...



10/18

ASPECTOS A
MEJORAR

Legal: Decreto 1421 de 2017 - Artículo 2.3.3.5.2.3.7. Informe anual de competencia o proceso pedagógico.

Revisar los criterios y condiciones que hoy se tienen en el sistema institucional de evaluación para la inclusión de estudiantes con discapacidad de manera que sea acorde a la ley.

Evidencia:

Escala diferenciada para los estudiantes con NEE - ...

11/18

ASPECTOS A
MEJORAR

RIO

9.1.3 Análisis y evaluación

Fortalecer el análisis de datos de manera que se generen acciones contundentes y se atiendan las causas reales de los problemas.

Evidencia:

Observación de informes, ausencia de planes correctivos por incumplimiento de indicadores y lectura de bitácoras -



12/18

ASPECTOS A
MEJORAR



10.1 Generalidades de la mejora

Aprovechar las funcionalidades del software académico, agilizando los procesos de la gestión académica de los docentes evitando errores y mejorando el registro de las calificaciones de los estudiantes con NEE

Evidencia:

Preinforme manual - RIO

Indicadores de estudiantes con NEE desactivados en Software JOSUE ...

13/18

ASPECTOS A
MEJORAR

8.3.4 Controles del diseño y desarrollo

Mejorar la ejecución del diseño y desarrollo de manera que los responsables y sus participantes se apropien del proceso, se cumplan los tiempos previstos y puedan dar cuenta efectiva de cada etapa, sus cambios y resultados.

Evidencia:

Testimonio de los docentes auditados del área de educación física - ...



14/18

ASPECTOS A
MEJORAR



Artículo 2.3.3.5.2.3.5. Construcción e implementación de los Planes Individuales de apoyos y ajustes razonables (PIAR).

Garantizar la planeación y ejecución de los planes individuales de ajustes razonables desde el primer periodo, asegurando la participación y compromiso firmado de todos los docentes, incluyendo a los aliados estratégicos para la enseñanza del inglés, para asegurar las políticas de inclusión al interior de la institución.

Evidencia:

Revisión de PIAR -

15/18

ASPECTOS A
MEJORAR

9.1.2 Satisfacción del cliente

Generar estrategias que faciliten la socialización de los resultados de satisfacción del cliente FOGD12 al personal, para fortalecer la toma de conciencia y la mejora.

Evidencia:

Testimonio de la secretaria académica - ...



16/18

ASPECTOS A
MEJORAR

7.4 Comunicación

Fortalecer la comunicación entre Coordinadoras de Convivencia, Primaria y Académica, para fortalecer el análisis del desempeño de los estudiantes y la toma de decisiones.

Evidencia:

Entrevista a Coordinadora de Convivencia, Primaria y Académica - ...



17/18

ASPECTOS A
MEJORAR

PE16 - Atender a los estudiantes, padres de familia y/o acudientes con dificultades y /o necesidades

Registrar la inasistencia de los padres de familia a los llamados realizados por personal de la institución, con el fin de soportar las decisiones que se toman, evitando riesgos legales y/o reclamaciones por parte de los mismos.

Evidencia:

Observador de 2ºB - estudiante Isabela Flórez Jaramillo - con 2 citaciones incumplidas para firma del Plan Individual de Ajustes Razonables -...



18/18

ASPECTOS A
MEJORAR

RIO

5.1.1 (h) Generalidades de liderazgo y compromiso

Aprovechar el sistema de gestión como herramienta para la revisión del cumplimiento de los requisitos legales, institucionales y del cliente, desde un liderazgo que comprometa, motive y apoye a las personas hacia la mejora continua.

Evidencia:

Observación y testimonio de coordinadora académica y equipo del proceso - RIO



1/5

ASPECTOS
RELEVANTES

BEL

8.3.2 (f.) Planificación del diseño y desarrollo

Guías Educativas elaboradas por la coordinadora académica, logrando comprensión por parte de los docentes y puntualidad en el cumplimiento de la etapas de diseño y desarrollo.

Evidencia:

Correo electrónico del 4 de enero de 2019 con entrega de la Guía Educativa, con cuestiones de Provincia y cómo hacer planeaciones, adecuaciones, diario de campo, evaluación desde el SIEE, cronograma e indicadores de la gestión y Testimonio de los docentes - BEL



2/5

ASPECTOS
RELEVANTES

MED

10.1 Generalidades de mejora

El impacto generado por la actividades de medio ambiente, salidas temáticas y teatro en la Comunidad Educativa como elemento diferenciador en la prestación del servicio educativo.

Evidencia:

1. Plan de acción - PA-198-002 en Daruma
2. Listas de asistencias - MED



3/5

ASPECTOS
RELEVANTES

SMR

PE16 - Atender a los Estudiantes, Padres de familia y/o acudientes con dificultades y/o necesidades

Las actividades pedagógicas llevadas a cabo por la coordinadora de convivencia para los estudiantes con contrato pedagógico que generan impacto positivo para el mejoramiento del ambiente escolar

Evidencia:

Testimonio de la estudiante Julianeth Sinning Mejía - SMR



4/5

ASPECTOS
RELEVANTES

SMR

10.1 (a) Generalidades de mejora

La integración de toda la Comunidad Educativa en la actividad semanal de "Pastoral Presentación" de estricto cumplimiento y con alta valoración positiva, da cuenta del compromiso de las personas para la ejecución del eje transversal

Evidencia:

Testimonio de los docentes del área de Religión, Cronograma Institucional y listados de conformación de los equipos de trabajo - SMR



5/5

ASPECTOS
RELEVANTES

MED

10.1 Generalidades de mejora

Las acciones implementadas desde Coordinación de Convivencia, para conocimiento del Manual y el apoyo de FUTURO COLOMBIA de la fiscalía, con el programa de prevención, aportando valor a la institución

Evidencia:

Invitación enviada y registro de capacitaciones a estudiantes - MED