

## INFORME DE AUDITORÍA

Fecha: 29 Septiembre 2017.

No. de Auditoría: 08			Alcance: SAS	
Punto de la norma	Tipo de Hallazgo	Descripción del Hallazgo	Folio de Acción Correctiva	Status de la Acción
6.5	NC	<p><b>Requerimiento incumplido:</b> El proveedor del servicio deberá crear, implementar y mantener un Plan de Capacidad.</p> <p><b>Descripción del hallazgo:</b> Durante la auditoría interna se solicitó la información correspondiente a los Planes de Capacidad de los servicios Correo Administrativo, Enseñanza y Aprendizaje en Línea y Portal, los cuales tenían establecida una fecha de revisión del 01/04/2016 y de la siguiente revisión del 01/04/2017, aunque no se ha presentado ningún cambio a estos documentos, es necesario mantener las fechas actualizadas. Se hace referencia a una observación de la auditoría externa realizada en el mes de Abril del presente año, donde ya se había detectado que no estaba actualizada la revisión de los planes.</p> <p><b>Evidencia:</b> DOI-042 Plan de Capacidad.</p>	09-01/17	Abierta
6.6.1	NC	<p><b>Requerimiento incumplido:</b> La dirección con la debida autoridad deberá aprobar una política de seguridad de la información considerando los requisitos del servicio como estatutarios y regulatorios, y obligaciones contractuales.</p> <p><b>Descripción del hallazgo:</b> Durante la auditoría interna se solicitó mostrara la evidencia de las políticas de los 5 servicios a certificar (SIASE Prácticas Profesionales, SIASE Tutorías, Digitalización, Internet y Videoconferencia), los cuales se tienen en versión borrador pero no están aprobados.</p> <p><b>Evidencia:</b> DOI-049 Políticas de Seguridad.</p>	09-02/17	Abierta

Ana Victoria Alvarez Quiroz

**Firma del Auditor Líder**

M.A. Elizabeth Velázquez Herrera

**Firma del Representante de  
Dirección**

Dr. Alberto Zambrano Elizondo

**Firma del Director**

## INFORME DE AUDITORÍA

Fecha: 29 Septiembre 2017.

No. de Auditoría: 08			Alcance: SAS	
Punto de la norma	Tipo de Hallazgo	Descripción del Hallazgo	Folio de Acción Correctiva	Status de la Acción
6.1, 8.2, 9.1, 9.2 y 9.3,	OM	<p><b>Requerimiento:</b> Deberá existir un procedimiento documentado para el registro, control y seguimiento...</p> <p><b>Descripción de la mejora:</b> Durante la auditoría interna se muestra que existen los siguientes Subprocesos: Administración de Cambios, Administración de Configuraciones, Administración de Liberaciones, Administración de Problemas, Niveles de Servicio, Catálogo de Servicio y Portafolio de Servicios, sin embargo, se detecta área de oportunidad en la descripción de la prosa, entradas, salidas, responsables y participantes, integración de registros de calidad.</p>	No aplica	No aplica

Ana Victoria Alvarez Quiroz

**Firma del Auditor Líder**

M.A. Elizabeth Velázquez Herrera

**Firma del Representante de  
Dirección**

Dr. Alberto Zambrano Elizondo

**Firma del Director**

## INFORME DE AUDITORÍA

Fecha: 29 Septiembre 2017.

No. de Auditoría: 25			Alcance: SAC	
Punto de la norma	Tipo de Hallazgo	Descripción del Hallazgo	Folio de Acción Correctiva	Status de la Acción
8.1	OM	<p><b>Requerimiento:</b> La organización debe planificar, implementar y controlar los procesos (véase 4.4) necesarios para cumplir los requisitos para la provisión de productos y servicios y para implementar las acciones determinadas en el capítulo 6.</p> <p><b>Descripción de la mejora:</b> Durante la auditoría interna se muestra que existen estatus de iniciativas o suspendidas en el portafolio de proyectos con seguimiento documentado en la herramienta, sin embargo, existen algunos con fechas de inicio postergadas, los cuales es necesario validar con el usuario si todavía su requerimiento está vigente. Evidencia: ID 63, 30, 264.</p>	No aplica	No aplica

Ana Victoria Alvarez Quiroz

**Firma del Auditor Líder**

M.A. Elizabeth Velázquez Herrera

**Firma del Representante de  
Dirección**

Dr. Alberto Zambrano Elizondo

**Firma del Director**