CONSECUTIVO: **UNA-PDRH-FORM-001**

UNA
UNIVERSIDAD NACIONAL

PRESENTACIÓN INFORME DE FIN DE GESTIÓN

Destinatario	Cargo	No. Informe	Fecha
Consejo Universitario Universidad Nacional de CR	Suplente estudiantil ante el CU	1	12/09/2018

DATOS DEL FUNCIONARIO/A QUE RINDE EL INFORME

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Cédula
JUAN IGNACIO	MORRIS	LYNOTT	207130301

Puesto	Unidad Ejecutora
Suplente estudiantil ante el consejo unversitario	FEUNA

Nombramiento por elección (marque con X)		Periodo del nombramiento		Periodo del informe	
SI	NO	Desde	oct-16	Desde	NO APLICA
(X)	( )	Hasta	ago-18	Hasta	NO APLICA

INFORMES O MEMORIAS ANUALES REMITIDAS

Periodo	No. Oficio	Fecha	Periodo	No. Oficio	Fecha
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

PRESENTA: (marque con X)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Informe sobre actividades planificadas			X	
Informe sobre logros o actividades no planificadas			X	
Estado de proyectos, actividades, cambios en el entorno y ordenamiento jurídico o procesos legales más relevantes que afectan el quehacer, a los que se les debe dar seguimiento			X	
Estado de cuentas programadas, proyectos o actividades			X	
Estado de cuentas corrientes , fondos fijos o cajas chicas			X	
Estado actualizado de acciones para establecer, mantener, perfeccionar, evaluar o autoevaluar en el sistema de control interno			X	
Estado actualizado de cumplimiento de disposiciones de la CGR o derivadas de recomendaciones de auditoría			X	
Solicitud de cambio de responsable y traslado de activos fijos (firmado por el que traslada y recibe los activos con sello de recibido del PGF)			X	
Observaciones, recomendaciones o sugerencias generales			X	
Otro (especifique)			X	

	Recibido	Superior	Sucesor	Programa Desarrollo de Recursos Humanos	Unidad de Redes - CGT
Firma:					
Fecha:					

Firma del funcionario/a que rinde el informe

Scanned by CamScanner

UNA
UNIVERSIDAD NACIONAL
COSTA RICA

CONSECUTIVO: **UNA-PDRH-FORM-002**

INFORME DE ACTIVIDADES PLANIFICADAS [1]

Periodo del informe *Desde* - *Hasta* -

Unidad Ejecutora - *Código de Unidad Ejecutora* -

Actividad - *Código de actividad* -

Objetivo Específico		Meta Propuesta		Meta Lograda		Periodo o fecha de logro	Facilidades/ Limitaciones/ Justificaciones/ Observaciones
Código	Descripción	Código	Descripción	Absoluto	%		

Firma del funcionario/a que rinde el informe _____

(1) Se puede reemplazar cuando corresponda, por el informe sobre grado de cumplimiento de objetivos y metas del POA del año respectivo

Scanned by CamScanner

UNA
UNIVERSIDAD NACIONAL
Costa Rica

CONSECUTIVO: **UNA-PDRH-FORM-003**

INFORME SOBRE LOGROS O ACTIVIDADES NO PLANIFICADAS

Código	Descripción de logros o actividades	Avance		Periodo o fecha de logro	Facilidades/ Limitaciones/ Justificaciones/ Observaciones
		Absoluto	%		

Firma del funcionario/a que rinde el informe

Scanned by CamScanner

UNA
UNIVERSIDAD NACIONAL
COSTA RICA

CONSECUTIVO: **UNA-PDRH-FORM-004**

ESTADO DE PROYECTOS, ACTIVIDADES, CAMBIOS EN EL ENTORNO Y ORDENAMIENTO JURÍDICO, PROCESOS LEGALES O GESTIONES MÁS RELEVANTES QUE AFECTAN EL QUEHACER Y REQUIEREN SEGUIMIENTO

Proyecto, actividad, cambio en el entorno y ordenamiento jurídico, proceso legal o gestión	*Responsable de ejecución o seguimiento*	*Documento de referencia*		*Fuente de origen o instancia en trámite*	*Observaciones*
		No.	*Fecha*		

Firma del funcionario/a que rinde el informe

Scanned by CamScanner

UNA
UNIVERSIDAD NACIONAL
COSTA RICA

CONSECUTIVO: **UNA-PDRH-FORM-005**

ESTADO DE CUENTAS DE PROGRAMAS, PROYECTOS O ACTIVIDADES

Fecha de corte: ___ ___ ___
Día **Mes** **Año**

Proyecto o actividad	Clase	Oficio de aprobación		Periodo de vigencia		Responsable de ejecución	No. Cuenta	Saldo	Estado del Proyecto
		No.	Fecha	Desde	Hasta				

Firma del funcionario/a que rinde el informe _____

Fecha de recibo de copia en el Programa de Gestión Financiera: N/A *Firma:* N/A

Scanned by CamScanner

UNA
UNIVERSIDAD NACIONAL
COSTA RICA

CONSECUTIVO: **UNA-PDRH-FORM-006**

ESTADO DE CUENTAS FONDOS FIJOS O CAJAS CHICAS

Fecha de corte: N/A

Cuenta Corriente, Fondo Fijo o Caja Chica		Última Liquidación/ Estado de Cuenta		Ubicación	Responsable del manejo de la cuenta
Número	Monto / Saldo	Número	Fecha		

Firma del funcionario/a que rinde el informe _____

*Fecha de recibo de copia en el Programa de Gestión Financiera:*_____ *Firma:* N/A

Nota: recuerde que debe tramitar la exlusión en registros de firmas y códigos de acceso a sistemas, según corresponda: Programa de Gestión Financiera, Programa Desarrollo de Recursos Humanos, Área de Planificación, Programa de Servicios Generales, Departamento de Registro, SIA, Centro de Gestión Informática, FUNDAUNA.

Scanned by CamScanner

UNA
UNIVERSIDAD NACIONAL

CONSECUTIVO: **UNA-PDRH-FORM-007**

ESTADO ACTUALIZADO DE PRINCIPALES ACCIONES PARA ESTABLECER, MATENER, PERFECCIONAR, EVALUAR O AUTOEVALUAR EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

Fecha de la última autoevaluación

No. Oficio de remisión:

Acciones para establecer, mantener, perfeccionar, evaluar o autoevaluar el sistema de control interno	*Estado de actividades*	*Riesgos / Oportunidades / Observaciones*

Firma del funcionario/a que rinde el informe _____

Scanned by CamScanner

UNA
UNIVERSIDAD NACIONAL

CONSECUTIVO: UNA-PDRH-FORM-009

SOLICITUD DE CAMBIO DE RESPONSABLE Y TRASLADO DE ACTIVOS FIJOS

No. Placa	Descripción	Marca	Modelo	Serie	Estado	No. Placa	Descripción	Marca	Modelo	Serie	Estado

lombre del funcionario (a) que entrega: _____

Nombre del funcionario (a) que recibe: _____

rma _____ *Sello*

Firma _____ *Sello*

ervaciones: _____

al: Superior Jerárquico
Sucesor o Centro de Trabajo, Programa Desarrollo de Recursos Humanos, Centro de Gestión Tecnológica, Funcionario que entrega, Unidad Control de Activos del PGF.

Scanned by CamScanner

CONSECUTIVO: UNA-PDRH-FORM-010

UNA
UNIVERSIDAD NACIONAL

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS GENERALES

Firma del funcionario/a que rinde el informe _____

Scanned by CamScanner