

MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONALES
PRIMER SEGUIMIENTO: 30/04/2025
(REPORTE SISTEMA G+)

Mapa Riesgo	Proceso	Riesgo	Descripción	Efecto	Causa	Medida Respuesta	Probabilidad	Impacto	Zona de riesgo	Controles
Mapa de Riesgos Institucional	Admisiones, Registro y Control	Pérdida o deterioro de la información física	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida o deterioro de la información académica debido a áreas locativas insuficientes, para el almacenamiento de las hojas de vida (Física).	Impacto reputacional	Áreas locativas insuficientes para el almacenamiento de las hojas de vida (Física)	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El Jefe de Admisiones distribuye en el personal de apoyo el listado de estudiantes nuevos que se matricularon en el periodo académico para que cada uno coteje la completitud de las hojas de vida y la existencia en el archivo con el registro en el Sistema Académico. El auxiliar de Admisiones monitorea las condiciones locativas periódicamente, como archivadores y mobiliario con el fin de verificar las condiciones de seguridad de las hojas de vida almacenadas. La secretaria de Admisiones verifica en el momento de la recepción de la hoja de vida digitalizada que se encuentre legible.
Mapa de Riesgos Institucional	Comunicación y Mercadeo	Insatisfacción con la ejecución de las solicitudes de servicios	Posibilidad de impacto reputacional por insatisfacción con la ejecución de las solicitudes de servicios debido a incumplimiento u omisión de los manuales de procedimientos por los usuarios, solicitudes que no competen al proceso, incumplimiento con el envío de la información para la ejecución del requerimiento y flujo de trabajo y solicitudes que desbordan la capacidad del proceso.	Impacto reputacional	Incumplimiento u omisión de los manuales de procedimientos por los usuarios Solicitudes que no competen al proceso Incumplimiento con el envío de la información para la ejecución del requerimiento Flujo de trabajo y solicitudes que desbordan la capacidad del proceso	Aceptar	Baja	Leve 20%	Baja	En el Comité Primario los enlaces de comunicaciones verifican las solicitudes y comunican los requerimientos a cada parte implicada en el proceso para lograr un correcto cumplimiento de la solicitud. Cada uno de los comunicadores responsables verifica en la recepción del requerimiento el tiempo de entrega, completitud y precisión de la información de acuerdo con el Plan de Comunicaciones. El equipo de trabajo de Comunicaciones realiza la evaluación de las solicitudes de servicio y observaciones realizadas por el solicitante a través del diligenciamiento de la encuesta y posteriormente en grupo primario validan los resultados arrojados e implementan las acciones correctivas si es el caso.
Mapa de Riesgos Institucional	Comunicación y Mercadeo	Afectación de la imagen institucional	Posibilidad de afectación reputacional por mala imagen de la Institución debido a información incorrecta brindada por la Institución o información que esté en poder de los medios y sea publicada antes de ser validada.	Impacto reputacional	Información incorrecta brindada por la Institución Información que esté en poder de los medios y sea publicada antes de ser validada	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	La líder de comunicaciones con el apoyo del personal implicado analizan la situación presentada y de acuerdo con el "Protocolo de comunicación en situación de crisis", validan la información y los datos que se van a ofrecer en el comunicado de prensa.

Mapa de Riesgos Institucional	Comunicación y Mercadeo	Incumplimiento en la respuesta de las PQRSFD	Posibilidad de afectación reputacional por incumplimiento en la respuesta de las PQRSFD debido a demora en los trámites internos para dar respuesta oportuna y precisa.	Impacto reputacional	Demora en los trámites internos para dar respuesta oportuna y precisa.	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La persona de Atención al usuario es encargada de monitorear diariamente el ingreso de las PQRSFD, verificar la solicitud y direccionar al proceso o área encargada de dar respuesta. La persona de Atención al usuario verifica diariamente el estado de la solicitud y en caso encontrar retrasos se comunica con el proceso para agilizar el trámite. El sistema de PQRSFD alojado en G+ arroja alertas al responsable del trámite de la PQRSF de acuerdo con el tiempo de respuesta por correo electrónico . Los abogados de apoyo del área jurídica validan la respuesta antes de enviar al solicitante. El personal de Comunicaciones elabora informe sobre el trámite de las PQRSFD que es publicado en la página web y se presenta en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño donde se valida la información y se toman las acciones correctivas o de mejoramiento pertinentes.
Mapa de Riesgos Institucional	Comunicación y Mercadeo	Publicación de información fraudulenta	Posibilidad de afectación reputacional por publicación de información fraudulenta o publicidad engañosa debido a presiones indebidas, falta de controles o falta de ética.	Impacto reputacional	Presiones indebidas Falta de controles Falta de ética	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal de Comunicaciones revisa el contenido de la solicitud y aborda la fuente para confirmar y evaluar la pertinencia de la publicación. El Comunicador Audiovisual cada vez que va a realizar un tipo de grabacion o toma de fotografías se encarga de diligenciar el formato con los datos de las personas que aparecerán en el material audiovisual con el fin de evitar dificultades con estas personas en el momento en que salgan en los medios institucionales. La líder de comunicaciones con el apoyo del personal implicado analizan la situación presentada y de acuerdo con el "Protocolo de comunicación en situación de crisis", validan la información y los datos que se van a ofrecer en el comunicado de prensa.
Mapa de Riesgos Institucional	Comunicación y Mercadeo	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Menor 40%	Moderada	El personal de Comunicaciones verifica la información crítica y la almacena en la unidad drive por carpetas identificadas con el nombre de cada actividad y en la unidad compartida proporcionada por tecnología para el almacenamiento de información institucional. El personal de Comunicaciones verifica la información y envía al archivo central de acuerdo con los requisitos de la transferencia, digital o física.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de Tecnología y medios audiovisuales	Deficiencias para acceder a la información	Posibilidad de impacto reputacional por no tener acceso a la información en el momento indicado debido a fallas en los sistemas tecnológicos.	Impacto reputacional	Fallas en los sistemas tecnológicos Fuentes externas	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	Los profesionales de TI apoyan al personal de Infraestructura para realizar seguimiento al funcionamiento del Sistema Eléctrico desde el Data Center donde se hace el simulacro de corte eléctrico semanal para verificar el correcto funcionamiento del sistema eléctrico. El administrador del Data Center configura la Plataforma Tecnológica que permite realizar redundancia a aplicativos Institucionales y Red de Datos de tal manera que si falla un servidor, el otro entra a funcionar y se verifican los indicadores. El profesional de TI realiza seguimiento al cronograma de mantenimiento de equipos donde se verifica el cumplimiento de todas las actividades realizadas a estos. El administrador del Data Center, los profesionales de TI y proveedores externos implementan los sistemas de seguridad para el control de acceso a los Sistemas de información de la Institución y prevenir los ataques cibernéticos.
Mapa de Riesgos Institucional	Virtualidad	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Leve 20%	Baja	El personal de Virtualidad realizan copias de seguridad en el drive con periodicidad diaria y en la unidad asignada por Tecnología.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de Tecnología y medios audiovisuales	Baja integración de los sistemas de información	Posibilidad de impacto reputacional por escasa integración de los sistemas de información debido a la falta de análisis de las necesidades de los procesos y el desconocimiento de tecnologías de integración.	Impacto reputacional	Falta de análisis de las necesidades de los procesos Desconocimiento de tecnologías de integración	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El Líder de TI valida los requerimientos generales de los procesos en cuanto al manejo de los datos para el cruce de información y generar los informes. El Líder de TI realiza el análisis y validación de las necesidades de los sistemas existentes con las diferentes áreas evitando la dualidad o compra innecesaria. El equipo de desarrollo de sistemas de información, realiza API y/o archivos planos para la integración de los sistemas nuevos con los existentes y realiza trabajos con los proveedores de los sistemas existentes para automatizar la integración de los mismos mediante Webservice. De igual manera todos los desarrollos nuevos se realizan de una forma integrada con los sistemas de información existentes.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de Tecnología y medios audiovisuales	Manejo indebido de los sistemas de información institucionales	Posibilidad de que se presente afectación reputacional originado por el manejo indebido de la información por parte del personal de TI debido a la falta de ética.	Impacto reputacional	Falta de ética	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El líder de TI revisará la creación de la cláusula de confidencialidad para el manejo de la información en la contratación. El Líder de TI analiza los roles de los profesionales de TI para la asignación de permisos de acceso a los sistemas de información, Servidores, Red de Datos, Equipos de Seguridad en el perímetro, equipos tecnológicos y ciberseguridad, siendo solo uno el responsable por cada software.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de Tecnología y medios audiovisuales	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El administrador del Data Center realiza pruebas de recuperación de datos periódicamente, donde se simula un siniestro de pérdida de información. Los profesionales de TI apoyan al personal de Infraestructura para realizar seguimiento al funcionamiento del Sistema Eléctrico desde el Data Center donde se hace el simulacro de corte eléctrico semanal para verificar el correcto funcionamiento del sistema eléctrico. El administrador del Data Center configura la Plataforma Tecnológica que permite realizar redundancia a aplicativos Institucionales y Red de Datos de tal manera que si falla un servidor, el otro entra a funcionar y se verifican los indicadores. El líder de Tecnología verifica el cumplimiento de la política de seguridad de la información por parte de los usuarios y realiza periódicamente campañas para que los usuarios trabajen en la unidad de red de la cual se hace copia de respaldo con periodicidad diaria o en su defecto salvaguarden la información en el drive donde se garantiza copia permanente ya sea en google drive o en microsoft one drive.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Documental	Pérdida del material de archivo e información física y digital	Posibilidad de impacto económico por multas o demandas de los entes reguladores derivadas de la pérdida del material de archivo e información física y digital debido a la falta de mecanismos de control de la documentación transferida y custodiada en el área.	Impacto económico	Falta de mecanismos de control de la documentación transferida y custodiada en el área	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal de archivo verifica contra inventario la información en custodia en el área de gestión documental. La profesional de apoyo verifica la digitalización de la documentación recibida y transferida al área de gestión documental , ejecutada por el personal encargado del proceso. El profesional de apoyo verifica la adecuada ejecución del procedimiento de préstamo de documentos donde se valida la fecha de devolución y la correspondencia del documento prestado. El personal de archivo verifican la concordancia de la documentación registrada en la hoja de control vs. el contenido de los expedientes.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Documental	Deterioro de los documentos	Posibilidad de impacto reputacional por el deterioro de los documentos debido a situaciones asociadas a conservación documental (Condiciones inapropiadas de la infraestructura física, Almacenamiento inadecuado que deteriora el documento en el momento de la consulta, Influencia de microorganismos externos, (hongos, insectos roedores etc.), desastres naturales y vandalismo).	Impacto reputacional	Situaciones asociadas a conservación documental (Condiciones inapropiadas de la infraestructura física) Almacenamiento inadecuado que deteriora el documento en el momento de la consulta Influencia de microorganismos externos, (hongos, insectos roedores etc.) Desastres naturales Vandalismo	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	Los profesionales de Gestión Documental verifican el cumplimiento de las fumigaciones y aseo en los depósitos de archivo a través de la solicitud de las evidencias al personal de Infraestructura. El personal de Gestión Documental verifica el cumplimiento de las directrices dadas para el tratamiento de los documentos, durante la revisión de la transferencia y visitas de monitoreos a los archivos de gestión, a partir de los documentos del área. La profesional de apoyo verifica la digitalización de la documentación recibida y transferida al área de gestión documental , ejecutada por el personal encargado del proceso. El Líder de Gestión Documental solicita un reporte del estado de conservación de las unidades de almacenamiento con el fin de verificar las condiciones de la información del archivo central en custodia de terceros.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Documental	Direccionamiento errado de los documentos	Posibilidad de impacto reputacional por direccionamiento errado de los documentos debido a una mala gestión en el envío de la información a los usuarios (comunicaciones, expedientes, facturas, etc.)	Impacto reputacional	Mala gestión en el envío de la información a los usuarios (comunicaciones, expedientes, facturas, etc.)	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El Líder de Gestión Documental parametriza en el sistema el envío de las comunicaciones oficiales de acuerdo con el flujo definido para el trámite y verifica periódicamente el reporte de las comunicaciones radicadas. La auxiliar administrativa verifica el diligenciamiento de las planillas de mensajería interna GL-GD-FR-12 Y Externa GL-GD-FR-13 de la Institución y realiza seguimiento a las guías de la empresa de mensajería.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Documental	Alteración y/o ocultamiento de la información	Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética.	Impacto Reputacional	Presiones indebidas Falta de controles Falta de ética	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El administrador del sistema limita el acceso al sistema a través de usuario y contraseña que solo permite la modificación de los documentos de ese usuario. El líder de G. Documental otorga los permisos de acceso a los documentos en el sistema con base en las tablas de control de acceso. El personal de Gestión Documental custodia las versiones finales de los documentos transferidos al archivo central en formatos seguros o protegidos.

Mapa de Riesgos Institucional	Admisiones, Registro y Control	Deficiencia en la prestación del servicio de información académica	Posibilidad de impacto reputacional por inoportunidad y/o deficiente calidad en el servicio de la información académica debido al incumplimiento del calendario académico de las diferentes áreas involucradas y al aumento de solicitudes en temporada de alta demanda que desborda la capacidad del proceso.	Impacto reputacional	Incumplimiento del calendario académico de las diferentes áreas involucradas Aumento de solicitudes en temporada de alta demanda que desborda la capacidad del proceso	Aceptar	Baja	Menor 40%	Moderada	El Jefe de Admisiones realiza monitoreo y validación de las fechas establecidas en el calendario Académico con el fin de enviar alertas a las áreas involucradas para el cumplimiento oportuno de los procesos. El jefe de Admisiones valida los resultados de la medición del Indicador Tiempo de atención a solicitudes y aplica los correctivos necesarios. El jefe de Admisiones valida los resultados de las encuestas aplicadas por el personal del proceso a los usuarios de los servicios e implementa las acciones de mejoramiento pertinentes. El jefe de Admisiones después de verificar los picos altos de demanda, gestiona la vinculación de monitores o facilitadores para ampliar la capacidad de atención.
Mapa de Riesgos Institucional	Extensión Académica y Proyección Social	Alteración y/o ocultamiento de la información	Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética.	Afectación reputacional	Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética	Reducir	Baja	Mayor 80%	Alta	El supervisor del contrato y personal de apoyo a la supervisión realizan la actividad de supervisión de cada uno de los contratos teniendo en cuenta el marco de la normatividad vigente; seguimiento administrativo, técnico, financiero, presupuestal, contractual y cumplimiento del Manual de Supervisión. La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y su equipo de trabajo en reuniones programadas de acuerdo a la necesidad o información suministrada por medio de correo electrónico, realizan seguimiento a la ejecución de los convenios, contratos analizando los temas administrativos, técnicos, financieros y contractuales. El personal administrativo de apoyo del proceso y otros procesos institucionales, realizan validaciones de información en diferentes momentos para garantizar la trazabilidad y evitar inconsistencias en la información reportada.
Mapa de Riesgos Institucional	Extensión Académica y Proyección Social	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal administrativo de apoyo al proceso brinda la información sobre la forma correcta de salvaguardar la información en el drive del correo electrónico de la Institución donde se garantiza copia permanente y se realiza seguimiento.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Jurídica	Inadecuada defensa jurídica de la entidad	Posibilidad de afectación económica por sanciones o condenas debido a no realizar la defensa jurídica de la entidad dentro de los términos establecidos en la ley o aplicación errada de la norma.	Impacto económico	No realizar la defensa jurídica de la entidad dentro de los términos establecidos en la ley Aplicación errada de la norma	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La Dirección Jurídica realiza seguimiento trimestral a las actuaciones jurídico-procesales realizadas a todos los procesos judiciales de los cuales somos parte dejando evidencia en el indicador de Gestión Jurídica ("Seguimiento Etapas Jurídico-Procesales" GL-FR-040). La Dirección Jurídica en compañía del Abogado de apoyo y Secretaría General estudian y aprueban los documentos jurídicos que se aportan en los diferentes procesos judiciales. El Abogado de apoyo realiza revisión periódica de todos los procesos judiciales con el fin de atender todas las actuaciones en las que la Institución sea requerida y envía informe al Coordinador Jurídico quien valida la información.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Jurídica	Incumplimiento de los requisitos en la etapa pre-contractual	Posibilidad de afectación económica por sanciones administrativas, fiscales, disciplinarias debido a perfeccionamiento de un contrato bajo cualquiera de las modalidades contractuales sin la observancia de los requisitos de orden legal en la etapa pre-contractual.	Impacto económico	Perfeccionamiento de un contrato bajo cualquiera de las modalidades contractuales sin la observancia de los requisitos de orden legal en la etapa pre-contractual	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	Los abogados de apoyos cotejan que la información registrada en la lista de chequeo corresponda con los documentos que hacen parte de el expediente contractual. La validación de los documentos precontractuales y contractuales se realiza en primera instancia por parte de los abogados de apoyo, posteriormente La Dirección Jurídica y finalmente la Secretaría General.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Jurídica	Falsificación de las firmas de certificados que acrediten experiencia profesional o laboral	Posibilidad de impacto reputacional por falsificación de las firmas de certificados que acrediten experiencia profesional o laboral debido a deficiencia en los controles, falta de ética.	Impacto reputacional	Deficiencia en los controles Falta de ética	Aceptar	Baja	Leve 20%	Baja	Los supervisores verifican la documentación presentada de acuerdo con la lista de chequeo requerida para cada tipo de contratación. Los abogados de apoyo del área jurídica verifican la veracidad e integridad de los documentos generando las alertas ante presuntas alteraciones. La Secretaría General realiza el tercer filtro verificando la información recibida con previo visto bueno del área jurídica.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Jurídica	Alteración y/o ocultamiento de la información	Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética.	Impacto reputacional	Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	Los abogados de apoyo del área jurídica elaboran los informes y son enviados al Director Jurídico para su revisión. La Secretaría General revisa el informe y coteja con el área jurídica.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Jurídica	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal del proceso de G. Jurídica validan la información crítica del proceso para salvaguardarla en la nube (unidad drive) y la unidad asignada por tecnología para el almacenamiento de la información.
Mapa de Riesgos Institucional	Admisiones, Registro y Control	Suplantación de identidad	Posibilidad de que se presente una afectación reputacional por suplantación de la identidad para realizar trámites académicos debido a falta de controles en el proceso o concentración de funciones.	Afectación reputacional	Falta de controles en el proceso Concentración de funciones	Aceptar	Baja	Leve 20%	Baja	El personal de Admisiones valida que la solicitud del servicio académico provenga del correo institucional del estudiante y que tenga adjunto el documento de identidad para realizar el trámite. Para el caso de certificados físicos, el personal de Admisiones entrega solo al solicitante o a tercero autorizado por escrito, de lo contrario no es entregada.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de la Calidad	No mejoramiento del sistema de Gestión de Calidad	Posibilidad de impacto reputacional por no mejoramiento del Sistema de Gestión de Calidad debido a que no se asumen los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión y Falta de compromiso de la alta Dirección con el sistema de gestión y control a los procesos.	Impacto reputacional por no mejoramiento del Sistema de Gestión de Calidad	No se asumen los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión Falta de compromiso de la alta Dirección con el sistema de gestión y control a los procesos.	Aceptar	Baja	Menor 40%	Moderada	El personal de Gestión de la Calidad realiza seguimiento a las acciones preventivas y correctivas implementadas para verificar que se ejecuten de manera eficaz. La Alta Dirección ejecuta la revisión por la dirección donde se valida el cumplimiento de los requisitos de la Institución, partes interesadas y la normatividad vigente.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de la Calidad	Alteración y/o ocultamiento de la información	Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética.	Impacto reputacional por la alteración de informes del proceso	Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética	Aceptar	Muy Baja	Menor 40%	Baja	La coordinación de Gestión de la Calidad verifica el contenido de los informes antes de ser enviado al destinatario.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión del Talento Humano	Errores en liquidación de nómina	Posibilidad de afectación económica por multa y sanciones de los entes de control debido a errores en liquidación de nómina ocasionados por inconsistencias en la fuente de la información y sistema no apto para el tipo de nóminas que genera operatividad manual de las liquidaciones.	Afectación reputacional	Errores en liquidación de nómina ocasionados por inconsistencias en la fuente de la información o errores del personal del proceso Sistema no apto para el tipo de nóminas que genera operatividad manual de las liquidaciones	Aceptar	Muy Baja	Menor 40%	Baja	El personal de Talento Humano verifica que los formatos con la información de novedades de nómina de administrativos, planta y ocasionales contengan las respectivas firmas autorizadas y que estén vigentes según sea las normas de la Institución. El personal de Talento Humano procede a verificar según la novedad (para las novedades de cátedra): Reporte de horas cátedra: 1-Formato enviado sea el correcto. 2- El reporte de horas cátedra de cada docente corresponda al descrito en la resolución. 3- Valor hora cátedra correcto de acuerdo formación. 4-Debe tener las firmas. El personal de Talento Humano cuando las novedades están ingresadas al sistema procede a revisar las deducciones de los terceros según la relación enviada por cada una de las entidades con los que la Institución tenga convenio. El Profesional de Talento Humano realiza la revisión detallada del informe que genera el programa Vs. las novedades de nómina.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión del Talento Humano	Errores en contratación	Posibilidad de afectación económica por demandas de los afectados debido a errores en el proceso de contratación ocasionados por inconsistencias en la fuente de la información, convalidación de títulos.	Afectación económica	Errores en el proceso de contratación ocasionados por inconsistencias en la fuente de la información o por error del personal del proceso Convalidación de títulos	Aceptar	Baja	Menor 40%	Moderada	El personal de Talento Humano genera el listado de los docentes a contratar en el sistema Accademia previo acuerdo con las facultades y valida que la información de los docentes sea verídica (horas asignadas, carga asignada, que el docente esté activo, etc.). Este control se realiza en varios momentos con periodicidad mensual. El personal de Talento Humano una vez recibida la información de cada docente, verifican el cumplimiento de requisitos de acuerdo con la lista de chequeo y se elabora la Resolución o contrato. El personal de Talento Humano verifica los docentes que son nuevos o que actualizaron sus estudios para solicitar la validación de títulos con las universidades.

Mapa de Riesgos Institucional	Biblioteca	Baja cobertura y pertinencia de los servicios de la biblioteca	Posibilidad de que se presente impacto reputacional por que los servicios no alcancen la cobertura y pertinencia establecida para la comunidad institucional debido a falta infraestructura física y tecnológica, falta de recursos bibliográficos, inadecuada difusión de los servicios, insuficiencia y/o falta de competencia del personal para atender los servicios de biblioteca y no estar articulados con los diferentes procesos de la Institución.	Impacto reputacional	Falta infraestructura física y tecnológica Falta de recursos bibliográficos Inadecuada difusión de los servicios Insuficiencia y/o falta de competencia del personal para atender los servicios de biblioteca No estar articulados con los diferentes procesos de la Institución	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La Coordinación de Biblioteca verifica la pertinencia de nuevos servicios apoyados en las nuevas tecnologías. El personal de Biblioteca se articula con los distintos programas académicos para la revisión y actualización de la bibliografía de las cartas descriptivas. La Coordinación de la Biblioteca mide semestralmente la satisfacción del cliente (servicios personalizados) y se implementan las acciones correctivas pertinentes de servicios personalizados. El personal de Biblioteca revisa y atiende las solicitudes de formación de usuarios para fortalecer las competencias digitales e informacionales de la comunidad académica. La Coordinación de Biblioteca planea la renovación de fuentes de información de acuerdo con el crecimiento institucional y necesidades de los diferentes programas académicos.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión del Talento Humano	Incumplimiento de la normatividad de las evaluaciones de desempeño	Posibilidad de impacto reputacional por incumplimiento de la normatividad de las evaluaciones de desempeño debido a desconocimiento de la normatividad, falta de compromiso de los responsables de realizar las evaluaciones, falta de control a la ejecución de las evaluaciones.	Impacto reputacional	Desconocimiento de la normatividad Falta de compromiso de los responsables de realizar las evaluaciones Falta de control a la ejecución de las evaluaciones	Aceptar	Muy Baja	Menor 40%	Baja	El personal de Talento Humano verifica la normatividad asociada de la CNSC para la ejecución de las evaluaciones de desempeño dentro de los términos definidos. El personal de Talento Humano verifica el avance de la realización de las evaluaciones de desempeño e identifica las pendientes por ejecutar para enviar nuevamente comunicación sobre la obligatoriedad del requisito y ofrece acompañamiento para cumplir con la actividad. El personal de Talento Humano valida con la persona encargada del archivo la entrega del documento en físico firmado para ser archivado en la hoja de vida. El Profesional de Talento Humano verifica los resultados de las evaluaciones finales con la finalidad de realizar las acciones (plan de mejoramiento) cuando sea el caso y de acuerdo con lo establecido.
Mapa de Riesgos Institucional	Biblioteca	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Leve 20%	Baja	El equipo de trabajo de la biblioteca salvaguarda la información en la unidad drive y en la carpeta asignada por tecnología.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión del Talento Humano	Fraude en la documentación para los procesos de selección y vinculación de docentes y/o administrativos	Posibilidad de afectación reputacional por alteración, ocultamiento o falsedad en la documentación requerida para los procesos de selección y vinculación debido a la falta de ética.	Afectación reputacional	Falta de ética	Aceptar	Media	Moderado 60%	Moderada	El personal de Talento Humano una vez recibida la información de cada docente o personal administrativo, verifican el cumplimiento de requisitos de acuerdo con la lista de chequeo. El personal de Talento Humano verifica los docentes o personal administrativo que son nuevos o que actualizaron sus estudios para solicitar la validación de títulos con las universidades, adicionalmente se validará las últimas referencias laborales.

Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Gestión de Bienes y Servicios	Pérdida de los bienes de la Institución	Posibilidad de impacto económico (detrimento patrimonial) por pérdida de los bienes de la Institución debido a inadecuado manejo del inventario, hurto o la omisión en la inclusión de la cobertura de la póliza.	Impacto económico	Inadecuado manejo del inventario Hurto Omisión en la inclusión de la cobertura de la póliza	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal de Bienes y Servicios autoriza la salida del bien mediante la verificación del formato de salida diligenciado. El personal de Bienes y Servicios ejecuta el inventario físico de acuerdo con la planeación y cotejan los resultados del conteo con los reportes que arroja el sistema. Para los laboratorios institucionales se realiza con periodicidad de dos veces al año y se cotejan los resultados. La almenista y equipo de trabajo verifican la solicitud de inclusión del bien contra la póliza y/o certificado remitido por la empresa aseguradora. La almenista y equipo de trabajo verifican antes de autorizar el uso del bien que este tenga asignado un responsable y se encuentre debidamente asegurado. En caso de pérdida o robo, el responsable del bien emite un informe con lo sucedido al área de Bienes y Servicios. La almenista realiza el análisis y verificación de los hechos, notifica a la Secretaría General para que determine si es procedente la apertura de investigación disciplinaria, quien también realiza el trámite de denuncia ante fiscalía y se procede al trámite con la aseguradora.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión del Talento Humano	Sustitución de la firma	Posibilidad de afectación económica por sanciones de los entes de control debido a la sustitución de la firma en los documentos propios del proceso.	Afectación económica	Sustitución de la firma en los documentos propios del proceso.	Aceptar	Muy Baja	Menor 40%	Baja	El Profesional de Talento Humano verifica en el archivo control (Excel) que las nóminas enviadas para aprobación del pago desde Tesorería, concuerden con lo relacionado en este archivo. El Profesional de Talento Humano verifica la supervisión de cada contratista vs el listado de contratistas del proceso para la radicación.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión del Talento Humano	Fraude en Nómina	Posibilidad de afectación económica por alteración de horas o valores en la liquidación de la nómina debido a motivación de un beneficio propio, debilidad en los controles o falta de ética.	Afectación económica	Motivación de un beneficio propio Debilidad en los controles Falta de ética	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La nómina es revisada mínimamente por otra persona del proceso donde verifica número de horas (cátedra), total de horas, valores, coteja con el cuadro control, asignaciones salariales, etc antes de enviar al jefe del área. El Profesional de Talento Humano realiza la revisión detallada del informe que genera el sistema Vs. las novedades de nómina. El personal de Talento Humano genera el listado de los docentes cargados en el sistema Accademia y valida que coincida con la información de nómina. El resultado de la verificación se reporta a la facultad en caso de novedades.
Mapa de Riesgos Institucional	Bienestar Institucional	Actividades de Bienestar que no se ajusten a las necesidades y expectativas de la comunidad institucional	Posibilidad de impacto económico generado por sobre costos en el proceso debido a que la programación de las actividades deportivas, socioeconómicas, culturales, de desarrollo humano y de salud que no se ajusten a las necesidades y expectativas de la comunidad institucional.	Impacto económico	La programación de las actividades deportivas, socioeconómicas, culturales, de desarrollo humano y de salud que no se ajusten a las necesidades y expectativas de la comunidad institucional	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El grupo primario del proceso valida el conjunto de actividades y programas que pueden ser desarrolladas de manera presencial y virtual (híbrida) para ofrecer el mayor número de servicios a la comunidad. Los coordinadores de las áreas y profesores diligencian los formatos "Informe de Actividades" BI-FR-014, "Informe de Seguimiento" BI-FR-020, que son validadas por la Dirección de Bienestar en grupo primario para implementar las acciones de mejora pertinentes por cada actividad o programa. La Dirección de Bienestar revisa los rubros asignados al proceso y que no podrían ser ejecutados para redistribuir los recursos priorizando otras actividades para atender las necesidades que se van identificando en la comunidad estudiantil. La Dirección de Bienestar en reunión con el grupo primario analiza los resultados de las encuestas aplicadas a los beneficiarios de los servicios para implementar acciones correctivas y/o de mejoramiento a los programas y actividades ofertadas.

Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Graduados	interrupción del servicio de bolsa de empleo	Posibilidad de afectación reputacional por la interrupción del servicio de bolsa de empleo debido al incumplimiento por parte del proveedor del software.	Impacto reputacional	Incumplimiento por parte del proveedor del software para la bolsa de empleo	Aceptar	Media	Menor 40%	Moderada	La líder del Centro de Graduados activa el Plan de Contingencia para la prestación del servicio de bolsa de empleo. La líder del Centro de Graduados realiza la validación de las pólizas de cumplimiento y calidad del servicio a los proveedores desde el proceso de contratación. La líder del Centro de Graduados reporta la novedad del proveedor al área jurídica para el debido proceso una vez se han validado los requisitos incumplidos.
Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Graduados	Suministro de información falsa de un graduado	Posibilidad de afectación reputacional por suministrar información falsa respecto a un graduado debido a la carencia de principios e intención de favorecer a un tercero del funcionario involucrado.	Impacto reputacional	Carencia de principios Intención de favorecer a un tercero del funcionario involucrado	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El profesional del Centro de Graduados que recibe la solicitud de certificado o validación de un graduado remite la solicitud al proceso de admisiones a través del correo dispuesto para esta necesidad.
Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Graduados	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	La Líder del Centro de Graduados almacena y verifica periódicamente la información almacenada por los profesionales del Centro de Graduados en el drive y en la unidad asignada por el área de tecnología alojada en el servidor.
Mapa de Riesgos Institucional	Bienestar Institucional	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal de apoyo del proceso almacenan la información del proceso en el drive y es compartida con la Dirección de Bienestar quien verifica dicha unidad y en la unidad asignada por Tecnología.
Mapa de Riesgos Institucional	Control Interno	Alteración de los informes de las auditorías	Posibilidad de que se presente afectación económica originado por cualquier acto ilegal que se pueda llevar a cabo por el auditor y caracterizado por el engaño, el ocultamiento o la violación de la confianza.	Afectación económica	Acto ilegal que se pueda llevar a cabo por el auditor y caracterizado por el engaño, el ocultamiento o la violación de la confianza	Aceptar	Media	Moderado 60%	Moderada	La profesional de la oficina de Evaluación y Control, lleva a cabo el seguimiento al PGA de la Dirección de Control Interno, allí se verifica en qué fase se encuentra la auditoría

Mapa de Riesgos Institucional	Docencia	Violación de derechos de autor	Posibilidad de afectación reputacional por fraude en violación de derechos de autor cometido por un docente debido a la motivación para obtener un beneficio propio.	Afectación reputacional	Motivación para obtener un beneficio propio.	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El Comité de Investigaciones y Comisión de personal docente verifican los soportes que cada docente entrega para efectos de ascenso en el escalafón. Los concejos de facultad revisan y verifican toda la información concerniente a los docentes en relación con la producción académica de los docentes. La abogada verifica y emite conceptos sobre propiedad intelectual y derechos de autor de los procesos misionales.
Mapa de Riesgos Institucional	Control Interno	Pérdida de información de las auditorías	Posibilidad de impacto económico por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en las políticas de seguridad implementadas por los auditores.	Impacto económico	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por los auditores.	Aceptar	Baja	Leve 20%	Baja	El auditor actualiza y almacena la información de las auditorías en la unidad compartida asignada por Tecnología, ubicada en el servidor de la Institución.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de la Infraestructura Física	Deficiencia en la atención de las solicitudes de servicio de infraestructura	Posibilidad de afectación reputacional por atraso en la atención a las solicitudes de servicios enfocados al mantenimiento, servicios generales y aseo de la infraestructura física debido a la falta de planeación y previsión de los usuarios solicitantes y alteración de los cronogramas de ejecución de actividades derivados de imprevistos técnicos, ambientales y otros que obligan a aplazar las actividades planeadas.	Impacto reputacional	Falta de planeación y previsión de los usuarios solicitantes Alteración de los cronogramas de ejecución de actividades derivados de imprevistos técnicos, ambientales y otros que obligan a aplazar las actividades planeadas	Aceptar	Baja	Menor 40%	Moderada	El auxiliar técnico de Infraestructura custodia los reportes de mantenimiento ejecutado. El auxiliar técnico y el auxiliar operativo presentan informe de ejecución de actividades con registro fotográfico al Líder de Infraestructura para verificación y consolidación de informe al Vicerrector Administrativo y Financiero. Los solicitantes de servicios evalúan en el aplicativo PLANNEA la ejecución de los mismos, el auxiliar de infraestructura encargado de administrar el PLANNEA, valida y consolida los resultados. Se cuenta con planillas para control del servicio de aseo en las áreas críticas atendidas, donde un auxiliar de infraestructura se encarga de revisar, validar y gestionar la corrección de las fallas. Un auxiliar del área analiza las evaluaciones de satisfacción que están por debajo del estándar de calidad, y se analizan las desviaciones o fallas para gestionar los correctivos requeridos.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Administrativa y Financiera	Reconocimiento errado de los hechos económicos	Posibilidad de impacto reputacional por reconocimiento errado de los hechos económicos debido a descripción inadecuada del hecho en el documento fuente, desconocimiento de la norma, interpretación inadecuada del hecho realizado, conforme al régimen de contabilidad pública, falta de idoneidad del profesional.	Impacto reputacional	Descripción inadecuada del hecho en el documento fuente Desconocimiento de la norma Interpretación inadecuada del hecho realizado conforme al régimen de contabilidad pública Falta de idoneidad del profesional	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal de apoyo de Contabilidad realiza revisión previa al reconocimiento del hecho económico, de los documentos que hacen parte integral del contrato que origina el pago, el informe que autoriza el supervisor como soporte de pago y la factura o documento equivalente. El Profesional de Contabilidad consulta a la Contaduría General de la Nación las situaciones que pongan en duda el adecuado reconocimiento y revelación de los hechos realizados. El personal del área de contabilidad verifica el cumplimiento al procedimiento GF-PR-023 Pago a contratistas y GF-PR-001 Pago a proveedores.

Mapa de Riesgos Institucional	Laboratorios	Contaminación cruzada en los laboratorios	Posibilidad de impacto económico por Contaminación cruzada debido al incumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de los Laboratorios Institucionales con respecto a la manipulación, almacenamiento y disposición de insumos.	Impacto económico	incumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de los Laboratorios Institucionales con respecto a la manipulación, almacenamiento y disposición de insumos	Aceptar	Muy Baja	Leve 20%	Baja	Los Coordinadores de Laboratorio y Laboratoristas planean y ejecutan el curso Introductorio a los estudiantes de primer semestre donde se incluye entre otros temas la contaminación cruzada y verifican los resultados de la prueba de conocimientos. Los laboratoristas clasifican y verifican el almacenamiento y etiquetado de la materia prima de acuerdo con la normatividad. Los procesos de G. Ambiental y SG-SST realizan inspecciones a los laboratorios para verificar el cumplimiento de los lineamientos e identificar posibles situaciones que impliquen riesgo con respecto a: Manual de Riesgo Químico EA-SS-MA-002, almacenamiento de materias primas, manejo y disposición de residuos, y seguridad y salud en el trabajo. Los laboratoristas verifican mediante el diligenciamiento del cronograma EA-DC-LS-FR-009 la implementación del instructivo para Limpieza y desinfección en los laboratorios EA-DC-LIS-IT-003. Los docentes y laboratoristas verifican al inicio y durante la práctica el cumplimiento del Reglamento de Laboratorios Acuerdo 006 de 2021, los reglamentos específicos de cada facultad y los protocolos de bioseguridad. Los coordinadores de Laboratorio y Laboratoristas dependiendo de la magnitud de la contaminación reponen el insumo, reactivo contaminado para dar continuidad a la práctica.
Mapa de Riesgos Institucional	Laboratorios	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Leve 20%	Baja	El personal de los laboratorios verifican las políticas de seguridad de la información de Tecnología e Informática y almacenamiento de la información en la unidad drive o unidad de almacenamiento dispuesta por la Institución.

Mapa de Riesgos Institucional	Mantenimiento y Calibración	Incumplimiento de la normatividad aplicable a los laboratorios	Posibilidad de impacto reputacional por no asegurar la confiabilidad, precisión y oportunidad de los ensayos realizados (producto no conforme) debido a incumplimiento de la normatividad aplicable a los laboratorios de análisis microbiológico y físico-químico de agua y alimentos, errores en los ensayos de medición por falta de competencia y capacitación del personal, incumplimiento del programa de mantenimiento y calibración de equipos e insumos, reactivos y material de referencia deficientes, no apropiados o vencidos para el desarrollo del ensayo.	Impacto reputacional	Incumplimiento de la normatividad aplicable a los laboratorios de análisis microbiológico y físico-químico de agua y alimentos Errores en los ensayos de medición por falta de competencia y capacitación del personal Incumplimiento del programa de mantenimiento y calibración de equipos Insumos, reactivos y material de referencia deficientes, no apropiados o vencidos para el desarrollo del ensayo	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El analista del laboratorio diligencia el formato de remisión de muestras y entrega al coordinador del laboratorio quien verifica la información relacionada con el cliente y los requisitos normativos asociados a la muestra a analizar. La coordinación del laboratorio gestiona la adquisición de ensayos de aptitud, los cuales son ejecutados por los analistas para validar la competencia. En caso de presentarse errores frecuentes en los ensayos de medición se realiza la reinducción técnica al personal involucrado. La Secretaría Seccional de Salud de Antioquia verifica el cumplimiento de los estándares de la red nacional de laboratorios, a través de instrumento de verificación de estándares de calidad en salud pública. La coordinación del laboratorio realiza la medición de Indicadores de calidad de controles internos y externos los cuales se verifican y en caso de alguna desviación se generan las respectivas acciones preventivas, correctivas o de mejora. La Ingeniera Biomédica y la Coordinación del Laboratorio verifican el cumplimiento de la ejecución del programa y protocolo de mantenimiento y calibración y realizan la revisión de los informes que entrega el proveedor. La coordinación del laboratorio envía la encuesta para evaluar la satisfacción del cliente y coteja con el criterio del cumplimiento para implementar las acciones necesarias. Los analistas llevan un control de insumos, reactivos y material de referencia a través del diligenciamiento y la revisión de los formatos internos del laboratorio destinados para ello.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Administrativa y Financiera	Hechos económicos ocurridos, no registrados en el sistema de información financiera	Posibilidad de impacto reputacional por hechos económicos ocurridos, no registrados en contabilidad debido a falta de conciliación entre las áreas financieras y las dependencias que generan información contable.	Impacto reputacional	Falta de conciliación entre las áreas financieras y las dependencias que generan información contable La entrega inoportuna de los soportes o documentos idóneos que dan origen al hecho económico.	Aceptar	Muy Baja	Leve 20%	Baja	El personal del área de contabilidad realiza la conciliación periódica de cuentas contables. El personal del área de contabilidad efectúa periódicamente conciliación de operaciones recíprocas.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Ambiental	Deficiente cultura ambiental	Posibilidad de impacto reputacional por no lograr impacto con la promoción de una cultura ambiental en las partes interesadas debido a falta de compromiso en todos los niveles de la Institución e inadecuada aplicación de las técnicas y herramientas para la promoción del Sistema de Gestión.	Impacto reputacional por no lograr impacto con la promoción de una cultura ambiental en las partes interesadas	Falta de compromiso en todos los niveles de la Institución Inadecuada aplicación de las técnicas y herramientas para la promoción del Sistema de Gestión	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La Coordinación del SGA elabora la Matriz de Capacitación y toma de conciencia del SGI y se realiza seguimiento. Los profesionales de apoyo ejecutan el programa de educación y sensibilización ambiental y realizan seguimiento. El equipo de SGA capacita de forma individual y hace seguimiento a las personas que ingresan nuevas a la Institución y que tienen un impacto importante en el SGA (laboratorios, personal de infraestructura).

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Ambiental	No lograr un enfoque de ciclo de vida dentro de los procesos de adquisición de bienes y servicios	Posibilidad de que se presente afectación reputacional por pérdida de credibilidad y confianza en el sistema por parte de los usuarios y partes interesadas debido a no lograr un enfoque de ciclo de vida dentro de los procesos de adquisición de bienes y servicios en la Institución.	Afectación reputacional por pérdida de credibilidad y confianza en el sistema por parte de los usuarios y partes interesadas	No lograr un enfoque de ciclo de vida dentro de los procesos de adquisición de bienes y servicios en la Institución	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El equipo del SGA establece los criterios ambientales para proveedores de mantenimientos, obras, locales en el manual de contratación de terceros y verifica el cumplimiento de dichos criterios en campo. El equipo del SGA define y valida el cumplimiento de los criterios ambientales establecidos en los estudios previos para la adquisición de bienes y servicios.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Ambiental	Alteración y/o ocultamiento de la información	Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética.	Impacto Reputacional por Manipulación, alteración u ocultamiento de la información de Gestión Ambiental	Concentración de funciones Debilidad en los controles	Aceptar	Muy Baja	Menor 40%	Baja	Acceso restringido al aplicativo para el manejo de la información mediante asignación de clave para los usuarios que pueden modificar la información. La Coordinación del SGA cuenta con una línea base (facturaciones de servicios públicos) donde se obtiene la información como soporte de la medición de los indicadores disponible para la verificación de los entes de control. La Coordinación del SGA verifica la información entregada por el personal de apoyo para la elaboración de los informes a los entes de control o quien lo requiera.
Mapa de Riesgos Institucional	Seguridad y Salud en el Trabajo	Poca gestión de las actividades de promoción y prevención	Posibilidad de que se presente impacto reputacional por que las actividades de promoción y prevención implementadas no contribuyan a la mitigación y/o eliminación de los riesgos y peligros identificados debido a la poca participación y baja adherencia a las actividades de identificación y control de riesgos y peligros, normas cambiantes en los protocolos.	Impacto reputacional	Poca participación y baja adherencia a las actividades de identificación y control de riesgos y peligros Normas cambiantes en los protocolos de bioseguridad	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El equipo de SG-SST elabora y hace seguimiento al Plan de Capacitación y toma de conciencia del SGI, donde verifican la ejecución y evaluación de las actividades programadas. El equipo de SG-SST verifica la eficacia de las capacitaciones ejecutadas a través de inspecciones o el cumplimiento de las instrucciones impartidas. El equipo de SG-SST realiza la reintroducción del sistema donde se abordan temas como riesgos y peligros, se motiva al personal para que participen de las actividades y reporten las condiciones de salud y riesgos y peligros con periodicidad anual o cada que modifique su actividad o las condiciones del lugar de trabajo.

Mapa de Riesgos Institucional	Virtualidad	Inadecuadas estrategias de formación para los procesos virtuales	Posibilidad de afectación reputacional por disminución de la credibilidad de los docentes debido a que las estrategias de formación implementadas para los procesos virtuales no sean adecuadas	Impacto reputacional	Estrategias de formación implementadas para los procesos virtuales no sean adecuadas	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal de Virtualidad verifica que el proceso de capacitación haya sido apropiado por el docente de acuerdo con los criterios establecidos en el formato de "Alistamiento de cursos" reflejados en su espacio virtual. El personal de Virtualidad realiza seguimiento periódico a los docentes y estudiantes en las diferentes plataformas verificando la interacción en el curso y posteriormente se envía con copia a los docentes un correo electrónico a los estudiantes que llevan más de 8 días sin ingresar a la plataforma o que nunca han accedido. A estos últimos adicionalmente se les realiza llamada telefónica, con el fin de acompañar el proceso de aprendizaje. De igual manera el docente tiene acceso a un link donde puede generar reporte del seguimiento cuando lo desee. La Coordinación de Virtualidad con el acompañamiento del personal de apoyo semestralmente identifican y validan prácticas deficientes por los docentes, nuevos docentes, nueva documentación y protocolos de soportes y realizan reinducción en las herramientas tecnológicas utilizadas para el proceso educativo. El personal de Virtualidad identifica en las asesorías solicitadas por los docentes las competencias tecnológicas (validación de saberes) para enfocar las temáticas y de ser necesario se remite al área experta en el tema. Desde la Vicerrectoría académica se solicita a los docentes que acompañaran programas virtuales, el certificado del Mooc tutor virtual, el cual tiene una duración de 20 horas.
Mapa de Riesgos Institucional	Seguridad y Salud en el Trabajo	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El equipo de trabajo del SG-SST almacena la información en la unidad asignada por el área de tecnología y en el sistema de información.
Mapa de Riesgos Institucional	Admisiones, Registro y Control	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Aceptar	Muy Baja	Leve 20%	Baja	El Jefe de Admisiones revisa y verifica la copia de la información del personal de apoyo en la nube (unidad drive de la Institución). El Jefe de Admisiones realiza la validación de los perfiles de los usuarios y parametrización del ingreso a la base de datos académica.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Administrativa y Financiera	Incumplimiento de los principios presupuestales	Posibilidad de presentarse impacto reputacional por incumplimiento de los principios presupuestales debido a gastos no contemplados en el Presupuesto inicial o compromisos presupuestales que se pasen de vigencia.	Impacto reputacional	Gastos no contemplados en el Presupuesto inicial Compromisos presupuestales que se pasen de vigencia	Aceptar	Muy Baja	Menor 40%	Baja	La Vicerrectoría Administrativa y Financiera verifica el cumplimiento del procedimiento GF-PR-002 Elaboración del anteproyecto anual del presupuesto. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera y Líder de Presupuesto valida en reunión con cada líder de proceso las necesidades económicas plasmadas para cada vigencia. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera realiza seguimiento a la ejecución del presupuesto asignado a través de la verificación de la asignación vs la ejecución.
Mapa de Riesgos Institucional	Internacionalización	Alteración y/o ocultamiento de la información	Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética.	Afectación reputacional	Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética	Aceptar	Baja	Leve 20%	Baja	El Profesional de Internacionalización valida los documentos elaborados por el contratista de apoyo antes de ser firmados y enviados.
Mapa de Riesgos Institucional	Internacionalización	Baja gestión de las relaciones internacionales y nacionales	Posibilidad de impacto reputacional por la no participación de la institución en escenarios y entornos que fomenten las relaciones internacionales y nacionales debido a la falta o no priorización de recursos para las relaciones internacionales y nacionales, no invitaciones formales o la no identificación de eventos prioritarios para la Institución.	Impacto reputacional	Baja gestión de las relaciones internacionales y nacionales	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El Profesional de Internacionalización gestiona pasantías virtuales internacionales y nacionales salientes y entrantes, validando el cumplimiento de requisitos por parte de las áreas correspondientes. El Profesional de internacionalización verifica que los beneficiarios de recursos institucionales para procesos de internacionalización cumplan con los requisitos establecidos en la Política de Internacionalización y Reglamento de Movilidad. El Profesional de Internacionalización celebra reuniones, conversatorios y eventos presenciales y virtuales con las áreas, la comunidad académica institucional, nacional e internacional donde se revisan y asignan compromisos y se planean actividades, eventos y estrategias.
Mapa de Riesgos Institucional	Internacionalización	Disminución de los recursos destinados a la movilidad	Posibilidad de afectación económica por disminución o traslado de los recursos debido a restricciones relacionadas con emergencias sanitarias u otras razones de orden administrativo.	Impacto económico	Restricciones relacionadas con emergencias sanitarias Razones de orden administrativo	Reducir	Media	Mayor 80%	Alta	El Profesional de Internacionalización gestiona pasantías virtuales internacionales y nacionales salientes y entrantes, validando el cumplimiento de requisitos por parte de las áreas correspondientes, con el fin de mantener vigentes las relaciones con las instituciones aliadas.

Mapa de Riesgos Institucional	Internacionalización	Inactividad de los convenios firmados	Posibilidad de afectación reputacional por la inactividad de los convenios firmados debido a que las facultades y demás áreas no exploran iniciativas conjuntas con las instituciones y entidades con las cuales firmamos convenios marco.	Afectación reputacional	Las facultades no exploran iniciativas conjuntas con las instituciones y entidades con las cuales firmamos convenios marco	Aceptar	Baja	Menor 40%	Moderada	El Profesional responsable de las actividades del proceso verifica periódicamente los convenios que se encuentran inactivos y envía dicha información de forma detallada a las facultades para la gestión. El Profesional responsable de las actividades del proceso después de verificar los convenios vigentes actualizan la tabla de convenios en la página web institucional.
Mapa de Riesgos Institucional	Internacionalización	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El Profesional responsable de las actividades del proceso almacena la información en el drive y unidad asignada por el proceso de tecnología para el almacenamiento con acceso restringido solo para el personal del proceso.
Mapa de Riesgos Institucional	Investigación	Alteración y/o ocultamiento de la información	Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética.	Impacto reputacional por la modificación de documentos o informes	Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El proceso de investigación realiza la validación de la información para los informes y la medición de indicadores antes de la publicación. El proceso de Investigación realiza la validación de todos los reportes de indicadores y sus respectivos soportes a las entidades externas o procesos internos. Los informes financieros deben ser validados y aprobados por la vicerrectoría financiera y administrativa o la unidad de convenios, según sea el caso. El responsable del proceso de investigación remite la información ajustada a la entidad receptora y a los otros procesos que se encuentren involucrados. Adicionalmente, se informa al comité de Integridad, Ética y Buen gobierno para que proceda de acuerdo a sus lineamientos.
Mapa de Riesgos Institucional	Innovación, Emprendimiento y Transferencia Tecnológica	Baja promoción y acompañamiento a emprendedores	Posibilidad de impacto reputacional por débil promoción y acompañamiento a emprendedores debido a falta de recursos para desarrollo de prototipos y falta de compromiso por parte de los emprendedores.	Impacto reputacional- El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos	Falta de recursos para desarrollo de prototipos Falta de compromiso por parte de los emprendedores	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza un mapeo de las convocatorias que están abiertas a nivel nacional y regional para presentar a los estudiantes por motores de búsqueda y a través de una vigilancia tecnológica. La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza seguimiento a través de una base de datos donde se verifica el nivel y el estado de los emprendedores. La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica verifica los cursos y asiste a las aulas de clase para realizar sensibilización sobre procesos de emprendimiento, de igual manera en las ferias del distrito y nacionales.

Mapa de Riesgos Institucional	Innovación, Emprendimiento y Transferencia Tecnológica	No se presenta transferencia de conocimiento	Posibilidad de impacto reputacional porque no exista transferencia de conocimiento debido a falta de recursos para desarrollo de la tecnología y falta de compromiso de los investigadores para el desarrollo tecnológico.	Impacto reputacional- El riesgo afecta la imagen de de la entidad con efecto publicitario sostenido a nivel de sector administrativo , nivel departamental o municipal	Falta de recursos para desarrollo de la tecnología Falta de compromiso de los investigadores para el desarrollo tecnológico	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza un alistamiento tecnológico con el fin de identificar y verificar el estado de la tecnología. La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza identificación de tecnologías prioritarias a través de la plataforma de Investiga y verifican el estado de la tecnología. La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza jornadas de sensibilización a los investigadores con el fin de generar aceptación al proceso de transferencia. La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza un análisis de los activos tecnológicos con el fin de implementar otros desarrollos tecnológicos.
Mapa de Riesgos Institucional	Docencia	Aplazamiento del Calendario Académico	Posibilidad de afectación económica por sobrecostos derivados del aplazamiento del calendario académico y cese de actividades académicas debido a situaciones de orden público, asonadas, emergencia sanitaria y decisiones emanadas de la asamblea estudiantil.	Afectación económica por sobrecostos derivados del aplazamiento del calendario académico	Situaciones de orden público Asonadas Emergencia sanitaria	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	Reunión del COE y activación de la brigada de emergencias. Activación de los protocolos de bioseguridad implementados por el SG-SST. El consejo académico programa reunión donde analizan la situación, verifican antecedentes y toman decisiones frente a la situación presentada entre otras: aplazamiento de exámenes, ampliación de semestre, flexibilidad en temas normativos, desarrollo de actividades académicas en alternancia, desarrollo de actividades académicas mediante el uso intensivo de las TIC'S.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de la Calidad	Incumplimiento de requisitos para el mantenimiento del Sistema de Gestión de Calidad	Posibilidad de impacto reputacional por no mantener el Sistema de Gestión de Calidad debido a que no se asumen los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión y el incumplimiento de la normatividad aplicable.	Impacto reputacional por no mantener el Sistema de Gestión de Calidad	No se asumen los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión Incumplimiento de la normatividad aplicable	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La Alta Dirección ejecuta la revisión por la dirección donde se valida el cumplimiento de los requisitos de la Institución, partes interesadas y la normatividad vigente. La coordinación de Gestión de la Calidad contrata el servicio de auditoría externa donde se verifica el cumplimiento de los requisitos de la Institución, partes interesadas y la normatividad vigente. La coordinación de Gestión de la Calidad programa la auditoría interna donde se verifica el cumplimiento de los requisitos de la Institución, partes interesadas y la normatividad vigente.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de la Infraestructura Física	Alteración y/o ocultamiento de la información	Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética.	Impacto reputacional	Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética	Aceptar	Media	Moderado 60%	Moderada	Los auxiliares presentan informes técnicos al Líder de Infraestructura donde se puede verificar su contenido y en caso de requerirse se solicita corrección.
Mapa de Riesgos Institucional	Planeación Institucional	Alteración y/o ocultamiento de la información	Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética.	Impacto reputacional	Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal de Planeación y el Jefe de Talento Humano programan anualmente una sensibilización sobre los lineamientos del Código de integridad, ética y buen gobierno. La Dirección Técnica de Planeación y Desarrollo Organizacional verifica los informes elaborados por el equipo de trabajo antes de ser enviados a quien lo solicite.
Mapa de Riesgos Institucional	Planeación Institucional	Incumplimiento de los requisitos legales	Posibilidad de impacto reputacional por hallazgos y sanciones legales, disciplinarias y administrativas debido a incumplimiento de los requisitos legales, debilidad en el seguimiento al cumplimiento de las políticas institucionales y baja articulación de las políticas y la aplicación en el quehacer institucional.	Impacto reputacional	Incumplimiento de los requisitos legales	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal Profesional de Apoyo de Planeación realiza seguimientos periódicos a la implementación de las políticas de MIPG a través de dos herramientas: los autodiagnósticos y el Formulario Único de Reporte a la Gestión FURAG. El equipo de Planeación Institucional realiza seguimiento al cumplimiento de los reportes de información de los procesos de acuerdo con el cronograma de actividades establecido. La Dirección Técnica de Planeación y Desarrollo Organizacional presenta el informe de avance de la implementación de las políticas de MIPG en el Comité Institucional de gestión y desempeño para validar las actividades ejecutadas y las actividades pendientes por realizar con el porcentaje de cumplimiento. La Dirección Técnica de Planeación y Desarrollo Organizacional realizará la revisión y actualización de los procedimientos y políticas internas, asegurando su alineación con la normativa vigente. Incluyendo la capacitación del personal involucrado, el fortalecimiento de los mecanismos de seguimiento y una revisión detallada del marco legal aplicable.
Mapa de Riesgos Institucional	Planeación Institucional	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	Desde el proceso de Tecnología y Medios Audiovisuales realizan periódicamente copia de la información del drive institucional en el que se conserva la información del proceso de Planeación Institucional. El personal del Equipo de la Dirección de Planeación y Desarrollo Organizacional, siguen los lineamientos planteados por el proceso de Gestión Tecnológica y Medios Audiovisuales. Los profesionales de apoyo de Planeación Institucional implementan la estrategia para la seguridad de la información a través de la tabla ED Estructura Documental.

Mapa de Riesgos Institucional	Biblioteca	Pérdida del material bibliográfico	Posibilidad de impacto económico por pérdida del material bibliográfico debido a: las colecciones son abiertas, pérdidas en préstamo por la deserción o abandono del semestre académico sin solicitar el paz y salvo, pérdidas de libros porque le sustraen el TAG de seguridad lo que no permite ser detectado por el sistema de seguridad, se tienen tres accesos a la Biblioteca sin vigilancia y las cámaras de seguridad no tienen una panorámica de cada uno de los estantes.	Impacto económico	Las colecciones son abiertas Pérdidas en préstamo por la deserción o abandono del semestre académico sin solicitar el paz y salvo Pérdidas de libros porque le sustraen el TAG de seguridad lo que no permite ser detectado por el sistema de seguridad Tres accesos a la Biblioteca sin vigilancia Las cámaras de seguridad no tienen una panorámica de cada uno de los estantes	Aceptar	Muy Baja	Leve 20%	Baja	El subproceso Bienes y Servicios realiza un inventario semestral al material bibliográfico y se coteja con el archivo suministrado por esta dependencia. La denuncia ante los entes de control por la pérdida de material bibliográfico, se realizará cada 2 años. El personal de la Biblioteca realiza los procesos técnicos al material bibliográfico para su identificación, seguridad, prevenir su deterioro y prolongar su vida útil. La líder de la biblioteca implementó como control operacional las antenas de seguridad con tecnología RFID, los Tags y la máquina sensibilizadora y desensibilizadora de libros. El personal de la Biblioteca realiza seguimiento al material próximo a vencer o que ya se encuentra vencido, con el reporte generado automáticamente por la base de datos Janium. Se le envía notificación a estos usuarios para su entrega o renovación. El personal de la Biblioteca verifica de acuerdo con lo estipulado en el reglamento, el procedimiento a seguir para la reposición del material que se extravía o se deteriora en manos de los docentes, discentes y empleados: Para los empleados y docentes: es requisito contar con el paz y salvo de la Biblioteca para tramitar el retiro de la Institución con el fin de verificar que no tengan pendientes. Para los estudiantes se genera una alerta en el sistema de Admisiones, Registro y Control para que se bloquee la matrícula y solo se retira cuando se está a paz y salvo.
Mapa de Riesgos Institucional	Laboratorios	Alteración y/o ocultamiento de la información	Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética.	Afectación reputacional	Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética	Aceptar	Muy Baja	Menor 40%	Baja	La Coordinación de laboratorios valida la información presentada antes de enviar al solicitante. El personal de G. de la Calidad verifica la información consignada en el sistema G+ e ingresada por los laboratoristas. Los decanos verifican los informes de gestión enviados semestralmente por la coordinación de laboratorios
Mapa de Riesgos Institucional	Laboratorios	Falta de insumos en los laboratorios	Posibilidad de afectación reputacional por la falta de insumos para las prácticas de laboratorios debido a gastos imprevistos y actividades no planificadas e incremento de los costos de insumos y congelamiento o no asignación de recursos.	Impacto reputacional	Gastos imprevistos y actividades no planificadas Incremento de los costos de insumos	Aceptar	Media	Moderado 60%	Moderada	Los laboratoristas actualizan los kardex de insumos, reactivos y materia prima DC-LS-FR-031 Listado Maestro de Reactivos FCS y DC-LI-FR-003 Listado Maestro de Reactivos (Facultad de Arquitectura e Ingeniería). Los Coordinadores de los Laboratorios elaboran la proyección de compra de materiales, insumos y equipos necesarios para las prácticas basándose en el inventario actual y los requerimientos de las guías.

Mapa de Riesgos Institucional	Docencia	Bajo nivel de empleabilidad de los graduados	Posibilidad de afectación reputacional por bajo nivel de empleabilidad de los graduados de un determinado programa académico debido a bajas competencias del graduado, poca capacidad de la Institución para visibilizar los profesionales en el sector productivo, baja visibilidad del programa académico en el medio, crisis económica que pueden generar problemas de enganche laboral para algunos de nuestros egresados y debilidad de las acciones realizadas de mercadeo, para visibilizar los programas que oferta la Institución.	Afectación reputacional	Bajas competencias del graduado Poca capacidad de la Institución para visibilizar los profesionales en el sector productivo Baja visibilidad del programa académico en el medio Crisis económica que pueden generar problemas de enganche laboral para algunos de nuestros egresados	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La Vicerrectoría Académica establece la "Agenda de asuntos institucionales" por la cual realiza estudios para verificar: la inserción laboral de los graduados, la pertinencia social de los programas y competencias requeridas en el medio. La Vicerrectoría Académica en articulación con las Coordinaciones de práctica después de validar los resultados y observaciones de las prácticas realizadas por los estudiantes, establecieron el "Seminario de habilidades transversales para la práctica laboral" donde se brinda orientación y preparación para la inserción laboral efectiva. Las Coordinaciones de práctica de las facultades, con el apoyo del Centro de Graduados y el Proceso de Acceso, permanencia y graduación una vez son verificadas las estadísticas que arrojan estos procesos, establecen acciones orientadas al fortalecimiento de la inserción laboral de practicantes y graduados. Las Coordinaciones de programa de las facultades, el proceso de Admisiones con el apoyo del proceso de Comunicaciones implementan estrategias para visibilizar los programas que de acuerdo con las estadísticas de inscripciones presentan niveles bajos. Las estrategias contemplan la difusión en en los medios de comunicación (radio, prensa, tv), redes sociales, ferias universitarias, página web y visitas a los diferentes comunidades.
Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Ingreso, Permanencia y Graduación	Aumento de los niveles de deserción	Posibilidad de afectación reputacional por aumento de los niveles de deserción debido a que las estrategias desarrolladas por el proceso no tengan el suficiente rigor académico didáctico y psicopedagógico que permitan que el estudiante adquiera herramientas para su proceso de aprendizaje.	Afectación reputacional	Las estrategias desarrolladas por el proceso no tengan el suficiente rigor académico, didáctico y psicopedagógico que permitan que el estudiante adquiera herramientas para su proceso de aprendizaje	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El responsable del Observatorio coteja la base de datos de admitidos vs. la base de datos de aspirantes que fueron matriculados al curso "Camino al Mayor" para identificar el porcentaje o número de estudiantes que fueron admitidos y se matricularon. El responsable del Observatorio verifica los estudiantes que asistieron a los servicios del área psicopedagógica o ciencias básicas e identifica su estado: mejora, gana o pierde la asignatura por la cual consulta, teniendo en cuenta el número de asistencias definida para cada una de las estrategias y se implementan los correctivos necesarios. El responsable del Observatorio revisa y verifica la actualización de las tasas de deserción que entrega el MEN para generar alertas que permitan la toma de decisiones por la alta dirección. El responsable de gestión académica hace seguimiento al sistema de caracterización para identificar los estudiantes en riesgo de deserción, para hacer acompañamiento durante el semestre con el objetivo de que no deserten.
Mapa de Riesgos Institucional	Aseguramiento de la Calidad Académica	Copia de informes y documentos para la solicitud, modificación o renovación de registros calificados y acreditación y reacreditación institucional y de programas	Posibilidad de impacto reputacional por copia de informes y documentos para la solicitud, modificación o renovación de registros calificados y acreditación y re acreditación institucional y de programas debido a presiones indebidas (falta de ética, de principios).	Impacto reputacional	Presiones indebidas Racionalización (falta de ética, de principios).	Aceptar	Baja	Leve 20%	Baja	Los profesionales de apoyo del SIACA envían la documentación de la autoevaluación Institucional, para revisión por parte del comité Institucional de Aseguramiento de la Calidad y líderes implicados. Los profesionales de apoyo del SIACA verifican la consistencia de la información suministrada con la documentada como producto del acompañamiento técnico y metodológico a las actividades de aseguramiento de la calidad.

Mapa de Riesgos Institucional	Extensión Académica y Proyección Social	No lograr el intercambio y enriquecimiento de conocimientos	Posibilidad de afectación reputacional por la pérdida de reconocimiento de la Institución debido a que los servicios prestados por el proceso no logren el intercambio y enriquecimiento de conocimientos para la Institución, la empresa, el estado y la comunidad	Afectación reputacional	Celebración de convenios y contratos que no logren el intercambio y enriquecimiento de conocimientos para la Institución, la empresa, el estado y la comunidad	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y su equipo de trabajo en reuniones programadas de acuerdo a la necesidad o información suministrada por medio de correo electrónico, realizan seguimiento a los servicios prestados por el proceso verificando los temas administrativos, técnicos, financieros y contractuales. La Dirección Técnica y contratista de Extensión Académica y Proyección Social revisan, verifican y validan la medición de la satisfacción de la entidad contratante e implementan acciones de mejoramiento de acuerdo con los resultados obtenidos. La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y la Unidad de convenios y contratos una vez reciben invitación o validan las necesidades en el medio para la firma de convenios y contratos verifican que el objeto a contratar se relacione directamente con las áreas del saber de la Institución y se valida que las actividades o productos permitan ese intercambio de conocimientos entre la empresa, el estado y la comunidad. El supervisor del contrato y personal de apoyo a la supervisión realizan la actividad de supervisión de cada uno de los contratos teniendo en cuenta el marco de la normatividad vigente; seguimiento administrativo, técnico, financiero, presupuestal, contractual y cumplimiento del Manual de Supervisión.
Mapa de Riesgos Institucional	Planeación Institucional	Disminución o retraso en la incorporación de los recursos del proyecto de apoyo y acceso a la educación superior (presupuesto participativo)	Posibilidad de afectación económica por la disminución o retraso en la incorporación de los recursos del proyecto de apoyo y acceso a la educación superior (presupuesto participativo) debido a la falta de participación de la comunidad con el proyecto de la educación superior, la Política de Gratuidad del Gobierno Nacional para las IES públicas que es preferida por la población estudiantil, Matrícula Cero del Distrito de Medellín y falta de interés de los bachilleres en acceder a una carrera profesional o tecnológica por preferir competencias específicas en corto tiempo (cursos, diplomados, técnicas).	Impacto económico	Falta de participación de la comunidad con el proyecto de la educación superior Política de Gratuidad del Gobierno Nacional para las IES públicas que es preferida por la población estudiantil	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El coordinador general de Presupuesto Participativo con los coordinadores del proyecto analizan las dificultades que se presentan en las comunas para determinar la presencia de la institucionalidad en el territorio y validar y socializar con ellos las alternativas y soluciones a las inquietudes presentadas. El coordinador general de Presupuesto Participativo con los coordinadores del proyecto analizan el problema presentado en la comuna y validan las posibles soluciones para socializarlas con la comunidad e implementar las acciones correctivas necesarias y evitar que se vuelva a presentar. Los coordinadores del proyecto realizan reuniones con las comunidades antes de la priorización de los recursos donde validan las condiciones de la comuna que incluye el informe de ejecutabilidad (cantidad de población estudiantil, proceso académico, entre otros). Se presenta la oferta académica y se indaga sobre los programas que consideran pertinentes para el desarrollo de la comunidad. El coordinador del proyecto y su equipo de trabajo, validan las entidades o aliados estratégicos para ofertar cursos, diplomados o técnicas que la comunidad ha elegido y priorizado.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Jurídica	Inadecuada supervisión de los contratos	Posibilidad de afectación económica por sanciones administrativas, fiscales y disciplinarias debido a deficiencias en la supervisión técnica, administrativa, jurídica y financiera de los contratos.	Impacto económico	Deficiencias en la supervisión técnica, administrativa, jurídica y financiera de los contratos.	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	La Secretaría General y el Director Jurídico expiden circulares informativas y normativas relacionadas, estableciendo lineamientos para desarrollar una correcta supervisión. Los abogados de apoyo sensibilizan frente al cumplimiento de la Resolución 134 del 21 de abril de 2023, Manual de Supervisión. Los abogados del proceso de gestión Jurídica asesoran jurídicamente a los supervisores de los diferentes contratos en situaciones particulares relacionadas con la ejecución de los contratos para prevenir situaciones que puedan poner en riesgo la Institución.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de Tecnología y medios audiovisuales	Ciberseguridad	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida, daño y/o secuestro de la información institucional debido a software dañino (virus) que no es detectado por los sistemas de protección de ciberseguridad y antivirus institucionales, desactualización del antivirus institucional, vulnerabilidad en las instalaciones de equipos al aislar las reglas de seguridad temporalmente, vencimiento de licencias dejando desprotegida la institución, no realizar las copias de seguridad con la periodicidad establecida, no tener los dispositivos de almacenamiento adecuados para los respaldos de información, no tener los software adecuados para el proceso de copias de seguridad.	No se pueda acceder a las plataformas institucionales Incumplimiento de los compromisos académicos, administrativos, legales	Factores externos como virus, que no es detectado por los sistemas de protección de ciberseguridad y antivirus institucionales Desactualización del antivirus institucional Vulnerabilidad en las instalaciones de equipos al aislar las reglas de seguridad temporalmente Vencimiento de licencias dejando desprotegida la institución No realizar las copias de seguridad con la periodicidad establecida No tener los dispositivos de almacenamiento adecuados para los respaldos de información No tener los software adecuados para el proceso de copias de seguridad	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El administrador del Data Center configura la Plataforma Tecnológica que permite realizar redundancia a aplicativos Institucionales y Red de Datos de tal manera que si falla un servidor, el otro entra a funcionar y se verifican los indicadores. El administrador del Data Center realiza pruebas de recuperación de datos periódicamente, donde se simula un siniestro de pérdida de información. El administrador del Data Center programa los JOB del sistema de copias de seguridad con la periodicidad establecida en las políticas. El líder de tecnología verifica que las licencias de ciberseguridad, antivirus, estén activas protegiendo el internet y la intranet
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Jurídica	Inexactitud en la aprobación de garantías de los procesos contractuales	Posibilidad de afectación económica por ocurrencia de siniestros que se amparan mediante la solicitud de garantías debido a la suscripción y aprobación de garantías con montos y términos diferentes a los solicitados en el contrato.	Impacto económico	Suscripción y aprobación de garantías con montos y términos diferentes a los solicitados en el contrato	Aceptar	Media	Moderado 60%	Moderada	Los abogados de apoyo revisan que las condiciones de las pólizas coincidan con los requerimientos de monto, vigencia y amparos consignados en la plataforma de SECOP II, para facilitar el control y la aprobación. Los abogados de apoyo de la Dirección Jurídica verifican que la cobertura de las pólizas cumplan con los requisitos de vigencia, monto y veracidad estipulado en el contrato.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de la Infraestructura Física	Incumplimiento en la ejecución de las obras de infraestructura	Posibilidad de impacto reputacional por no lograr la ejecución de las diversas adecuaciones de infraestructura física debido a factores externos como la volatilidad del dólar, desabastecimiento de insumos para procesos de construcción y reparaciones e imprevistos y/o retrasos de los contratistas encargados de la ejecución de la obra.	Impacto reputacional	Factores externos como la volatilidad del dólar Desabastecimiento de insumos para procesos de construcción y reparaciones Imprevistos Retrasos de los contratistas encargados de la ejecución de la obra	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El líder de Infraestructura, la interventoría externa contratada (cuando aplique) y el contratista de obra realizan análisis de los proyectos en ejecución cuando amerite, justificados en comités técnicos de obra para evitar atrasos y desviaciones. El área jurídica exige pólizas de cumplimiento integrales tanto para el contratista de obra como para el contratista de interventoría. El líder de Infraestructura contrata la interventoría integral externa para proyectos de mayor cuantía y complejidad y realiza el acompañamiento a la supervisión del contrato. El Líder de Infraestructura y el área jurídica publican en los pliegos de condiciones de la etapa precontractual, el análisis de riesgos del proyecto a ejecutarse y cada interesado tiene posibilidad de analizarlos antes de presentar su propuesta. En el caso de incumplimiento contractual de obras a cargo del proceso de infraestructura física, el líder reporta al área jurídica la eventualidad, para que estos inicien el proceso al que hubiere lugar y si es del caso reportar a la aseguradora por parte de gestión legal, como una última instancia solicitar hacer efectivas las pólizas de cumplimiento integrales para el contratista de obra y/o la interventoría según sea el caso.

Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Gestión de Bienes y Servicios	Irregularidades en el manejo de inventarios	Posibilidad de que se presente impacto económico por alteración y/o ocultamiento de información en los módulos de compras e inventarios del sistema o en informes asociados al área debido a la falta de ética, presiones indebidas y/o ausencia de controles.	Impacto económico	Falta de ética Presiones indebidas Ausencia de controles	Aceptar	Media	Moderado 60%	Moderada	El área de contabilidad genera el informe de "Depreciación temporal", con el fin de verificar los nuevos activos y que la información coincida entre las dos áreas. La almacenista y el área contable realizan una conciliación mensual de los saldos de inventarios y los saldos de contabilidad que incluyen los ingresos, con el propósito de mantenerlos saneados. Al finalizar la vigencia se concluyen saldos con acto administrativo. La almacenista general verifica en el informe generado por el sistema que coincidan los saldos y se envía al área contable. La almacenista general con el apoyo del equipo de trabajo realiza una verificación de la información generada por el sistema con los respectivos soportes físicos. En caso de que el riesgo se materialice se procederá con la notificación a la unidad competente para que realice trámite de investigación y afectación de pólizas
Mapa de Riesgos Institucional	Laboratorios	Accidentes en los laboratorios	Posibilidad de afectación económica por accidentes en los laboratorios debido a Incumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de los Laboratorios Institucionales y políticas de uso de cada uno, mal estado de la Infraestructura y deterioro de los implementos de trabajo.	Impacto económico	Incumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de los Laboratorios Institucionales y políticas de uso de cada uno Mal estado de la Infraestructura Deterioro de los implementos de trabajo	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	Los procesos de G. Ambiental y SG-SST realizan inspecciones a los laboratorios para verificar el cumplimiento de los lineamientos e identificar posibles situaciones que impliquen riesgo con respecto a: Manual de Riesgo Químico EA-SS-MA-002, almacenamiento de materias primas, manejo y disposición de residuos, y seguridad y salud en el trabajo. El proceso de SG-SST implementa la señalización en los laboratorios con información sobre los lineamientos de SST de acuerdo con la normatividad (alto voltaje, zona caliente, etc). Los docentes y laboratoristas verifican al inicio y durante la práctica el cumplimiento del Reglamento de Laboratorios Acuerdo 006 de 2021, los reglamentos específicos de cada facultad y los protocolos de bioseguridad. En caso de materializarse el riesgo, la Institución cuenta con pólizas estudiantiles, ARL para empleados y póliza todo riesgo.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Ambiental	Deficiencia en el mantenimiento del Sistema de Gestión Ambiental	Posibilidad de que se presente impacto reputacional por no mantener el Sistema de Gestión Ambiental debido a Falta de compromiso de la alta Dirección con el Sistema de gestión y control a los procesos, No asumir los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión, Falta de recursos, Debilidad en el cumplimiento de los lineamientos establecidos en la política y objetivos ambientales.	Impacto Reputacional por no mantener el Sistema de Gestión Ambiental	Falta de compromiso de la alta Dirección con el Sistema de gestión y control a los procesos No asumir los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión Falta de recursos Debilidad en el cumplimiento de los lineamientos establecidos en la política y objetivos ambientales	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La Coordinación del SGA da cumplimiento al procedimiento GM-PR-001 PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN DE AUDITORÍAS INTERNAS (presencial o remota). La Coordinación del SGA consolida y valida la información para la Revisión por la Dirección anualmente. La Coordinación del SGA realiza seguimiento a la Implementación del instructivo TH-IT-004 Roles, responsabilidades y autoridad del SGI. La Coordinación del SGA realiza seguimiento al cumplimiento de la política, objetivos integrales, programas ambientales e indicadores. Los profesionales de apoyo identifican y realizan seguimiento a los aspectos e impactos ambientales de forma permanente donde se implementan las acciones correctivas y preventivas Activación del protocolo de crisis por parte de Comunicaciones de acuerdo al "CM-MA-005 Manual protocolo de comunicación en situación de crisis"

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Ambiental	Control inadecuado de una emergencia ambiental	Posibilidad de afectación reputacional por Pérdida de vidas humanas o Pérdida de credibilidad y confianza en el Sistema de Gestión por los usuarios y partes interesadas debido a no controlar oportunamente y de forma eficaz una emergencia ambiental.	Afectación reputacional por pérdida de vidas humanas o pérdida de credibilidad y confianza en el Sistema de Gestión por los usuarios	No controlar oportunamente y de forma eficaz una emergencia ambiental	Aceptar	Baja	Menor 40%	Moderada	El equipo del SGA implementa las acciones correctivas establecidas para mitigar el impacto de la materialización del riesgo y realiza seguimiento. El equipo del SGA verifica la implementación de las acciones preventivas, correctivas y de mejora generadas en los simulacros. El equipo del SGA en conjunto con el SG-SST elaboran el Plan de emergencias y procedimientos operativos normalizados y verifican su implementación a través de simulacros de emergencias. Activación del protocolo de crisis por parte de Comunicaciones de acuerdo al "CM-MA-005 Manual protocolo de comunicación en situación de crisis"
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Ambiental	Incumplimiento de requisitos legales	Posibilidad de impacto reputacional por no cumplir con los requisitos legales de carácter ambiental aplicable a la Institución debido a desconocimiento u omisión.	Impacto reputacional por hallazgos y sanciones legales, disciplinarias y administrativas	Incumplimiento de los requisitos legales Desconocimiento u omisión	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El equipo del SGA da cumplimiento al procedimiento de Identificación, Actualización y Evaluación de Requisitos Legales y de Otro Tipo del Sistema de Gestión Integral. La Coordinación del SGA verifica que los recursos asignados corresponden a las necesidades plasmadas por el proceso para dar cumplimiento a los requisitos. El equipo del SGA verifica y evalúa el cumplimiento de los requisitos legales aplicables a la Institución. El equipo del SGA implementa los planes de mejoramiento requeridos para dar cumplimiento a los requisitos aplicables y realiza seguimiento. Activación del protocolo de crisis por parte de Comunicaciones de acuerdo al "CM-MA-005 Manual protocolo de comunicación en situación de crisis"
Mapa de Riesgos Institucional	Admisiones, Registro y Control	Alteración de la información académica	Posibilidad de impacto reputacional por alteración de certificaciones académicas por personal interno del proceso debido a incentivos o presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética.	Impacto reputacional	Incentivos o presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El Auxiliar de admisiones verifica los pagos autorizados por el área financiera antes de emitir los certificados. El Jefe de Admisiones valida el comprobante de pago de los certificados y firma para autorizar el envío. El área financiera coteja las liquidaciones de estudiantes activos con los pagos realizados en la Institución. Los responsables de soporte realizan auditorías al sistema académico, donde verifican los ingresos al sistema con una periodicidad semestral, los cambios al sistema cada que lo soliciten y los pagos en el sistema, una vez terminado época de matrículas.

Mapa de Riesgos Institucional	Direccionamiento Estratégico y Negociación	Incumplimiento de la misión del laboratorio	Posibilidad de que se presente impacto económico porque las estrategias de direccionamiento implementadas no garanticen el cumplimiento de la misión del laboratorio debido a insuficiente asignación de recursos, falta de un Plan de Mercadeo, infraestructura física y tecnológica insuficiente para la oferta de servicios e incumplimiento de la normatividad vigente.	Impacto económico	Insuficiente asignación de recursos Falta de un Plan de Mercadeo Infraestructura física y tecnológica insuficiente para la oferta de servicios Incumplimiento de la normatividad vigente	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La Secretaría Seccional de Salud de Antioquia verifica el cumplimiento de los estándares de la red nacional de laboratorios, a través del instrumento de verificación de estándares de calidad en salud pública. La Coordinación del Laboratorio verifica la normatividad aplicable a los laboratorios de análisis microbiológico y físico-químico de agua y alimentos, a través de la red nacional para garantizar la actualización de la normatividad. La Coordinación del Laboratorio verifica que los recursos asignados corresponden a las necesidades plasmadas por el laboratorio para dar cumplimiento a su misión. La Coordinación del Laboratorio realiza seguimiento al Plan de Mercadeo donde se verifica el avance de las actividades. La Coordinación del Laboratorio con el apoyo de los analistas revisan el kardex de insumos y reactivos para verificar los faltantes. Si hay poca existencia de algún insumo o reactivo se solicita apoyo a los laboratorios de la facultad de ciencias de la salud para la prestación del servicio. La Coordinación del Laboratorio gestiona la consecución de recursos para la operación del Laboratorio a partir de otras fuentes de financiación como: proyectos de regalías, contratos con empresas del sector público y privado, proyectos de investigación internos y externos.
Mapa de Riesgos Institucional	Laboratorios	Daño de equipos, utensilios, insumos y materiales de los laboratorios	Posibilidad de afectación reputacional por daño imprevisto y mala calidad de equipos, utensilios, insumos y materiales debido a la aplicación del criterio menor valor para la compra, el incumplimiento del cronograma de mantenimiento y calibración por la especificidad de los equipos y las políticas institucionales para la contratación, capacidad física limitada, debilidad en la aplicación de medidas de prevención frente a posibles fluctuaciones eléctricas, uso inadecuado y congelamiento o no asignación de recursos oportunamente.	Impacto económico	Aplicación del criterio menor valor para la compra Incumplimiento del cronograma de mantenimiento y calibración por la especificidad de los equipos y las políticas institucionales para la contratación Capacidad física limitada Fluctuaciones eléctricas para la operación de los laboratorios.	Aceptar	Media	Moderado 60%	Moderada	Los laboratoristas verifican el almacenamiento de insumos, materiales y reactivos de acuerdo con la normatividad vigente. La Coordinación de los laboratorios verifica que los equipos que han presentado daños se les haya realizado el mantenimiento correctivo y estén funcionando de manera óptima. Los laboratoristas verifican la existencia de la Guía rápida de manejo de equipos DC-LI-FR-019 en el punto de uso. La Coordinación de los laboratorios verifica las especificaciones de calidad de los equipos e insumos requeridos para la elaboración de los estudios previos y solicitud de las cotizaciones con estas mismas características. Además debe realizar el análisis de la viabilidad técnica con el área de Infraestructura de acuerdo con la capacidad instalada, así como las necesidades de adecuaciones y mejoramientos. Los Laboratoristas y docentes verifican la reposición de los materiales, utensilios y equipos por parte de los usuarios responsables del daño. Los laboratoristas y Coordinación de laboratorios verifican la ejecución del cronograma de Mantenimiento Preventivo y calibración de los equipos de acuerdo con el procedimiento GI-PR-002 Mantenimiento Preventivo y procedimiento DC-LI-PR-001 Calibración de equipos.

Mapa de Riesgos Institucional	Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano	Incumplimiento desarrollo de programas de formación en competencias laborales básicas	Posibilidad de impacto reputacional por incumplimiento en el desarrollo de los programas para la formación en competencias laborales básicas de acuerdo con lo establecido en el PEI debido a no disponibilidad de recursos físicos, humanos, financieros y tecnológicos.	Sanciones administrativas	No disponibilidad de recursos físicos, humanos, financieros y tecnológicos.	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El equipo de FTDH verifica los tiempos y la normatividad aplicable para la renovación de las licencias de funcionamiento. El equipo de Talento Humano de la Institución verifica la documentación enviada por FTDH para la contratación de los docentes requeridos en los programas de Técnicas Laborales. El equipo de FTDH elabora y verifica constantemente la proyección y ejecución financiera por cada convenio firmado. El funcionario de la secretaria distrital o departamental y el personal de FTDH realizan visitas donde se verifican las condiciones mínimas necesarias para que sea otorgada la licencia de funcionamiento por un año.
Mapa de Riesgos Institucional	Control Interno	Inadecuado desarrollo de la auditoría	Posibilidad de que se presente una afectación reputacional por inadecuado desarrollo de la auditoría debido a la falta de experticia, de independencia y/o de objetividad en el auditor e inadecuada formulación de las actividades registradas en el plan de mejoramiento por parte del auditado.	Afectación reputacional	Falta de experticia del auditor Falta de independencia del auditor Falta de objetividad del auditor	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El Jefe de la oficina de Evaluación y Control analiza y valida que el programa de auditoría CI-FR-031 incluya todos los requisitos y pruebas establecidos y defina de forma clara y precisa los procedimientos de auditoría. El Jefe de la oficina de Evaluación y Control revisa y valida que el auditor haya considerado todos los aspectos relacionados con la unidad auditable para la preparación de cada auditoría. El Jefe de la oficina de Evaluación y Control analiza y valida los resultados obtenidos en la aplicación de las diferentes pruebas de auditoría los mismos se encuentran plasmados en el documento Informe de Auditoría, determinando, que para las auditorías legales se denomine Comunicación de resultados e Informe preliminar para las auditorías basadas en riesgos". El auditor (es), analiza y avala la la respuesta ofrecida por la Institución a los resultados de la auditoría que le fueron comunicados, en caso de aceptación y de ser necesario se realiza el respectivo ajuste al informe y es presentado al jefe de la Oficina de Evaluación y Control para su visto bueno y proceder con la comunicación de resultados.
Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Graduados	Pérdida del vínculo entre el graduado y la Institución	Posibilidad de afectación reputacional por la pérdida del vínculo entre el graduado y la Institución debido a la baja pertinencia de las estrategias implementadas respecto a las necesidades de los graduados.	Impacto reputacional	Baja pertinencia de las estrategias implementadas respecto a las necesidades de los graduados	Aceptar	Muy Baja	Leve 20%	Baja	La líder del Centro de Graduados evalúa la satisfacción de los graduados a través de encuestas sobre los servicios y actividades ofrecidas y a través de los estudios de impacto en la formación de los graduados que se realizan cada 3 años. Estas herramientas permiten validar la pertinencia de las estrategias implementadas. La líder del Centro de Graduados verifica las necesidades y planea las estrategias que permitan gestionar el vínculo con los graduados a través de una oferta de servicios y actividades pertinentes. El comunicador enlace del subproceso de Graduados verifica los canales de comunicación mas utilizados por los graduados para mantener comunicación permanente y resolver inquietudes.

Mapa de Riesgos Institucional	Extensión Académica y Proyección Social	Incumplimiento de los compromisos académicos y/o administrativos	Posibilidad de afectación reputacional por incumplimiento de los compromisos académicos y/o administrativos adquiridos por la Institución con las comunidades, entidades y la sociedad, debido a una débil planeación y gestión para el desarrollo de actividades de Extensión Académica y Proyección Social.	Afectación reputacional	Débil planeación y gestión para el desarrollo de actividades de Extensión Académica y Proyección Social	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	La Dirección Técnica y contratista de Extensión Académica y Proyección Social revisan, verifican y validan la medición de la satisfacción del usuario e implementan acciones de mejoramiento de acuerdo con los resultados de la medición. La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y su equipo de trabajo en reuniones programadas de acuerdo a la necesidad o información suministrada por medio de correo electrónico, realizan seguimiento a las diferentes actividades del proceso de Extensión que incluye la unidad de convenios y contratos, actividades que se desarrollan desde el Centro de Consultoría y Asesoría Organizacional, actividades de educación continua, Centro de Graduados y Centro de Lenguas. La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social, el Profesional de las diferentes unidades de servicio, Graduados y Centro de Lenguas verifican la disponibilidad de recursos para la planeación de las actividades a realizar adquiridas en diferentes compromisos con entidades externas.
Mapa de Riesgos Institucional	Investigación	Proyectos de investigación que no aporten al fortalecimiento académico institucional ni contribuyan a resolver las necesidades de la sociedad	Posibilidad de afectación económica por aprobación de recursos a proyectos de investigación, internos y externos, que no aporten al fortalecimiento académico institucional ni contribuyan a resolver las necesidades de la sociedad debido a la desactualización de las líneas de investigación de los grupos, incumplimiento en los términos de referencia y condiciones de las convocatorias internas y no contar con aval institucional para participación en convocatorias externas.	Afectación Económica	Desactualización de las líneas de investigación de los grupos Incumplimiento en los términos de referencia y condiciones de las convocatorias internas	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	La vicerrectoría de investigación y extensión, verifica que el proyecto de investigación que requiere aval institucional, se encuentre enmarcado en las líneas de investigación de los grupos y que se que cuenta con los recursos suficientes para suscribir los acuerdos o los convenios que se requieran una vez se apruebe o inicie ejecución el proyecto. El Líder de grupo de investigación solicita al investigador el aval del consejo de la facultad o decanatura del proyecto de investigación. La facultad verifica la disponibilidad de horas para el proyecto de investigación dentro de la planeación docente. El Comité de Ética de la Investigación, Bioética e Integridad Científica encargada de determinar si existe una falta ética o disciplinaria por parte del investigador que participa en una investigación que no aporte al fortalecimiento académico institucional ni contribuyan a resolver las necesidades de la sociedad, y de la cual se hayan destinado recursos institucionales, impondrá la sanción económica al involucrado. El comité central de investigación, una vez sean evaluados los proyectos de presentados en convocatorias internas o registrados para aval en la plataforma INVESTIGA, evalúa la pertinencia y que dicha propuesta se encuentre enmarcada dentro de las líneas de investigación del grupo que lo avala.
Mapa de Riesgos Institucional	Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano	No renovación del registro de los programas de formación en competencias laborales básicas	Posibilidad de impacto reputacional por la no renovación del registro de los programas de formación en competencias laborales básicas debido a incumplimiento de los requisitos de la documentación en oportunidad y calidad (autoevaluación o evaluación del programa).	Afectación de la imagen de la Institución	Incumplimiento de los requisitos de la documentación en oportunidad y calidad (autoevaluación o evaluación del programa)	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La profesional universitaria de FTDH de acuerdo con la información diligenciada en el documento DC-FT-FR-020 Guía para la creación del programa, verifica el cumplimiento de los requisitos establecidos según la normatividad vigente. El equipo de trabajo de FTDH verifica la información registrada en el formato DC-FT-FR-012 Lista de chequeo para la revisión de condiciones de calidad para la creación y renovación de registros de programas técnicos laborales y proceden a obtener las aprobaciones del jefe del área y proceder con la radicación.
Mapa de Riesgos Institucional	Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano	Incumplimiento contractual programas de formación en competencias laborales básicas	Posibilidad de afectación económica por multas o sanciones de entes reguladores debido a incumplimientos contractuales, error en la planeación y desconocimiento de la normatividad relacionada con los programas de formación en competencias laborales básicas.	Consecuencias económicas para la Institución	Incumplimientos contractuales Error en la planeación Desconocimiento de la normatividad relacionada con los programas de formación en competencias laborales básicas.	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El director jurídico revisa y aprueba los formatos de propuesta, estudio previo, mínima cuantía, subastas, para la consolidación de los procesos contractuales. El equipo de trabajo de FTDH verifica constantemente las capacitaciones programadas sobre la normatividad vigente en FTDH y Ley 80 y participan activamente.

Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Ingreso, Permanencia y Graduación	Inconsistencia en la información suministrada por el proceso	Posibilidad de afectación a la reputación institucional por errores en la información suministrada por el proceso debido a la recolección de datos incorrectos o a fallas en su análisis y procesamiento.	Afectación reputacional	Recolección de datos incorrectos Fallas en su análisis y procesamiento	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La Coordinación del Observatorio delega la elaboración del informe en un par y otro par verifica la información antes de ser enviada al solicitante . El técnico de datos del proceso coteja la información de las diferentes fuentes institucionales antes de ser reportadas. El coordinador del observatorio cuenta una unidad compartida donde se depositan todos los instructivos para el análisis y producción de datos institucionales, por si hay rotación de personal mitigar los errores de información. En la apertura del semestre se les invita a todo el equipo del observatorio a utilizar esos instructivos a la hora de realizar informes estadísticos. El líder el proceso informa mediante un memorando al área afectada, la inconsistencia en la información suministrada y subsana el error, adjuntando la información correcta, con soportes y evidencias. Tomando correctivos con el profesional implicado en cuanto a capacitación o aclaración de procedimientos.
Mapa de Riesgos Institucional	Prestación de Servicios	Alteración de los resultados de los análisis de los laboratorios	Posibilidad de pérdida de imparcialidad por presiones indebidas, falta de controles y falta de ética.	Impacto reputacional	Presiones indebidas Falta de controles Falta de ética	Aceptar	Media	Moderado 60%	Moderada	La Coordinación del Laboratorio socializa con el equipo de trabajo el procedimiento de propiedad del cliente y verifica su cumplimiento riguroso desde la identificación de la muestra hasta el descarte de la misma, incluyendo la información confidencial contenida en el informe de resultados La Coordinación del Laboratorio socializa y verifica la firma del acuerdo de confidencialidad, imparcialidad e integridad por cada uno de los integrantes del equipo de trabajo. Se da cumplimiento al instructivo de confidencialidad, imparcialidad e integridad
Mapa de Riesgos Institucional	Aseguramiento de la Calidad Académica	Solicitud, modificación o renovación de registro calificado y reacreditación institucional y de programas	Posibilidad de impacto reputacional por la negación de una solicitud, modificación o renovación de registro calificado, debido a la falta de aplicación de los modelos, lineamientos, procedimientos y formatos establecidos para la revisión y consolidación de los informes en versiones finales, construidos por las Comisiones de Aseguramiento de la Calidad de programas o institucional.	Impacto reputacional por la negación de una solicitud, modificación o renovación de registro calificado y reacreditación institucional y de programas Invalidación del programa académico para ser ofertado, por la negación de	Falta de aplicación de los modelos, lineamientos, procedimientos y formatos establecidos para la revisión y consolidación de los informes en versiones finales, construidos por las Comisiones de Aseguramiento de la Calidad de programas o institucional. Omisión, por parte del Ministerio de Educación Nacional o el Consejo Nacional de Acreditación, de información o anexos aportados en los procesos de solicitud, modificación o renovación de registro calificado, acreditación o re acreditación institucional o de programas	Aceptar	Baja	Menor 40%	Moderada	Los profesionales de apoyo del SIACA realizan reuniones de socialización y verificación de los nuevos lineamientos de registro calificado, autoevaluación y acreditación de programas e institucional. Los profesionales de apoyo del SIACA verifican la consistencia de la información suministrada con la documentada como producto del acompañamiento técnico y metodológico a las actividades de aseguramiento de la calidad. Los profesionales de apoyo del SIACA verifican continuamente las diferentes plataformas del MEN y el CNA con el fin de mantener actualizados los modelos institucionales en coherencia con los lineamientos de los entes. El equipo de trabajo del SIACA interpone un recurso de apelación o de reposición en caso de que haya sido negada una solicitud, modificación o renovación de registro calificado, acreditación o re acreditación institucional y de programas El equipo de trabajo del SIACA realiza monitoreo semestral a los Planes de Mejoramiento y Mantenimiento de Programas e Institucional, derivados de los ejercicios de autoevaluación.

Mapa de Riesgos Institucional	Bienestar Institucional	Desviación en la asignación de beneficios	Posibilidad de que se presente afectación reputacional por alteración de documentación para favorecer a un usuario con un beneficio al que no tiene derecho debido a presiones indebidas, debilidad en los controles y/o falta de ética.	Impacto reputacional	Presiones indebidas Debilidad en los controles Falta de ética	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	La Dirección de Bienestar valida la documentación con el apoyo del coordinador socio-económico y la asistente de bienestar antes de publicar los beneficiarios definitivos. El coordinador socio-económico verifica los requisitos de los postulados en las diferentes convocatorias y con el apoyo de otras dependencias como: Admisiones, Financiera y Presupuesto Participativo. En el Comité de asignación de beneficios se analizan los casos y se implementan las sanciones a los estudiantes que han hecho un mal uso de los beneficios, que incluyen el pago de los recursos económicos y la imposibilidad de volver a presentarse en convocatorias por un período de tiempo.
Mapa de Riesgos Institucional	Docencia	Afectación de la integridad del estudiante en período de práctica	Posibilidad de impacto reputacional por afectación de la integridad del estudiante en período de práctica debido a no acatamiento de las normas de seguridad establecidas por la entidad donde realiza la práctica, inobservancia de las condiciones de seguridad acordes con la labor que desempeña por parte de la entidad e incumplimiento de la afiliación a la ARL por parte de la entidad.	Afectación de la imagen de la Institución	No acatamiento de las normas de seguridad establecidas por la entidad donde realiza la práctica Inobservancia de las condiciones de seguridad acordes con la labor que desempeña por parte de la entidad Incumplimiento de la afiliación a la ARL por parte de la entidad	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	Los equipos de trabajo de los procesos de Graduados y Permanencia, realizan el seminario pre-práctica en el cual brindan las orientaciones generales a los estudiantes sobre el comportamiento en las empresas. El seminario es evaluado a través de un examen sobre los temas expuestos y debe ser aprobado por los estudiantes para poder iniciar la práctica. Las coordinaciones de práctica de cada facultad verifican que el estudiante en proceso de práctica se encuentre afiliado a la ARL por la entidad donde está realizando la práctica.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión del Talento Humano	Bajo fortalecimiento de las competencias del personal	Posibilidad de impacto reputacional por no fortalecimiento de las competencias del personal debido a la falta de compromiso de los empleados con las necesidades reportadas en el PIC y limitación del presupuesto asignado para ejecución del PIC.	Impacto reputacional	Falta de compromiso de los empleados con las necesidades reportadas en el PIC	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El profesional de Talento Humano realiza seguimiento mensual a la ejecución del PIC donde se valida lo que se ejecutó en el mes vs. lo aprobado. El profesional de Talento Humano presenta en el Comité de Capacitación el porcentaje de ejecución del PIC donde se compara lo aprobado Vs lo ejecutado. El Profesional de Talento Humano en el mes de julio o agosto de cada vigencia, verifica los funcionarios que no han usado los recursos del PIC y se envía correo solicitando informar si serán utilizados en el resto de la vigencia. Los recursos que no se van a utilizar, el Comité los liberará y los reasignará. El profesional de Talento Humano verifica de acuerdo con el PIC los funcionarios que solicitaron las capacitaciones y no han hecho uso de los recursos y se les envía mensajes de recordación.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de Tecnología y medios audiovisuales	Deficiencia en la atención a los usuarios	Posibilidad de impacto reputacional por deficiencia en la atención a los usuarios debido a alta demanda de los servicios al inicio del semestre y daños de equipos que están cubiertos por garantía.	Impacto reputacional	Alta demanda de los servicios al inicio del semestre Daños de equipos que están cubiertos por garantía	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El administrador del sistema "Plannea" revisa las solicitudes de servicios y asigna la actividad al técnico encargado de acuerdo con las prioridades establecidas teniendo en cuenta los tiempos de atención y la carga del técnico asignado y se realiza seguimiento periódico con el fin de no queden pendientes de atender. El personal de apoyo del área verifica constantemente el correo electrónico "soporte365@est.colmayor.edu.co", donde los estudiantes envían las solicitudes para acceso a la plataforma office 365. El líder de TI analiza los resultados de la evaluación de la satisfacción de los usuarios y se implementan las acciones de mejoramiento que se requieran. El líder de TI establece los acuerdos de servicio con el proveedor en caso de daño de un equipo que está aun en garantía, reparación o repotenciación en caso de no tener garantía, en cuanto a los software de igual forma se revisa que tipo de daño, ajuste, o modificación requiere el mismo o Re-licenciamiento en caso de actualizar versiones, garantizando que los usuarios de tecnología sean atendidos en los tiempos establecidos y dando la solución de cada caso
Mapa de Riesgos Institucional	Biblioteca	Ocultamiento de la información de los trabajos detectados con plagio	Posibilidad de impacto reputacional por no informar trabajos que sean detectados con plagio debido a presiones indebidas, falta de ética o debilidad en los controles.	Impacto reputacional	Presiones indebidas Falta de ética Debilidad en los controles	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	La Biblioteca solo publica en el repositorio los trabajos que han sido autorizados mediante el formato de publicación en la Web y que cumplan con rigor académico. Los demás trabajos de grado que no cumplan con estos criterios solo serán referenciados en el catálogo. La entrega de los trabajos de grado por parte del docente, debe cumplir con los requisitos establecidos tal y como se solicita en el Procedimiento de Recepción y Custodia de Trabajos de Grado. La Biblioteca adquiere anualmente la suscripción a un software antiplagio con detección de escritura con IA, en el cual se valida que los trabajos de grado no incurran en plagio académico. La solicitud puede ser realizada por parte del docente o el estudiante. La Biblioteca debe hacer seguimiento a las valoraciones con un índice alto de similitud.
Mapa de Riesgos Institucional	Planeación Institucional	Disminución o eliminación de los recursos provenientes del distrito o la nación	Posibilidad de que se presente afectación económica por disminución o eliminación de los recursos provenientes del distrito o la nación debido a cambio en las políticas públicas, cambios de gobierno, cambios en la política fiscal provocados por emergencias sanitarias o fenómenos naturales y baja ejecución de los proyectos.	Impacto económico	Cambio en las políticas públicas Cambios de gobierno Cambios en la política fiscal provocados por emergencias sanitarias o fenómenos naturales	Reducir	Baja	Mayor 80%	Alta	La Dirección Técnica de Planeación y Desarrollo Organizacional en conjunto con la Vicerrectoría Administrativa y Financiera, verifican las prioridades que han asignado a los proyectos en el Plan Anual de Adquisición, de acuerdo con esto se formulan los proyectos para la siguiente vigencia. La Dirección Técnica de Planeación y Desarrollo Organizacional y el equipo de trabajo realizan la formulación, radicación y ejecución de Plan Anual de Inversión (POAI), Proyectos de Inversión con el fin de gestionar los recursos para el Presupuesto Anual de Inversión. La Dirección Técnica de Planeación y Desarrollo Organizacional coordina acciones para la búsqueda de nuevas fuentes o proyectos de financiación externa.

Mapa de Riesgos Institucional	Planeación Institucional	Incumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo	Posibilidad de que se presente afectación reputacional por incumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Institucional debido a falta de gestión por parte de los líderes de proceso, deficiencia en la metodología y lineamientos para el seguimiento y evaluación de los planes, programas y proyectos estratégicos, debilidad en la articulación de planes, programas y proyectos, disminución de recursos por políticas públicas, retrasos en la aprobación de los procesos de aseguramiento de la calidad académica por parte de entes externos e inadecuada proyección de las metas.	Impacto reputacional	Disminución de recursos por políticas públicas Inadecuada proyección de las metas Debilidad en la gestión del proceso y el reporte de la información por parte de los líderes. Retraso en la aprobación de los registros calificados por parte del Ministerio de Educación Nacional Metodología y lineamientos para el seguimiento y evaluación de los planes, programas y proyectos estratégicos. Articulación de planes, programas y proyectos.	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La profesional de Planeación realiza seguimiento y evaluación semestral del Plan de acción con el propósito de evaluar el cumplimiento de las actividades. La profesional de Planeación verifica mensualmente la ejecución de los proyectos de inversión en articulación con el área de presupuestos. La profesional de Planeación realiza seguimiento y evaluación semestral del plan indicativo con el propósito de evaluar la ejecución de las metas del Plan de Desarrollo. La Dirección de Planeación y Desarrollo Organizacional presenta en el Comité de Gestión y Desempeño un informe, en el caso de presentarse desviaciones negativas en cuanto al cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo con el fin de tomar las acciones pertinentes.
Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Gestión de Bienes y Servicios	Adquisición de bienes y/o servicios sin las especificaciones requeridas.	Posibilidad de afectación económica por sanciones de los entes de control debido a la adquisición de bienes y/o servicios sin las especificaciones requeridas.	Impacto económico	Adquisición de bienes y/o servicios sin las especificaciones requeridas	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	Los líderes de proceso realizan los estudios previos de acuerdo con las especificaciones y según el tipo de compra. Los profesionales de Gestión Ambiental y de SG-SST y Gestión administrativa y Financiera, verifican los requisitos de los Estudios Previos y por último se envía al área de Gestión Jurídica para la aprobación final. La almacenista, equipo de trabajo y supervisor verifican que los productos y/o bienes entregados por los proveedores cumplen con los requisitos descritos en los estudios previos. La almacenista y/o supervisor del contrato notifican al área de Gestión Jurídica en caso de evidenciarse un posible incumplimiento por parte de los proveedores. Los líderes de proceso realizan un estudio de mercado solicitando tres cotizaciones a los proveedores para realizar comparativo y elaborar el presupuesto oficial seleccionando el menor valor. Gestión jurídica realiza la revisión. Cada líder de proceso garantizará el recibo de satisfacción del bien y/o servicio mediante acta de liquidación o mediante acta de recibo de satisfacción. Gestión jurídica en caso de no llegar a un acuerdo con el proveedor, podrá declarar un incumplimiento y afectación de las pólizas de contrato.
Mapa de Riesgos Institucional	Virtualidad	Incumplimiento de los derechos de autor	Posibilidad de afectación reputacional por el uso de material académico publicado en las plataformas que no cumpla los derechos de autor establecidos en la normatividad colombiana debido a falta de ética, presiones indebidas o ausencia de controles.	Impacto reputacional	Falta de ética Presiones indebidas Ausencia de controles	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal de Virtualidad realiza revisión y reestructuración de los contenidos publicados por los docentes con el fin de eliminar los posibles recursos multimediales que infringieran los derechos de autor. El personal de Virtualidad identifica en las asesorías solicitadas por los docentes las competencias tecnológicas (validación de saberes) para enfocar las temáticas y de ser necesario se remite al área experta en el tema. El personal de Virtualidad verifica con el diligenciamiento del formato DC-VIR-FR-014 ALISTAMIENTO DE ASIGNATURAS/CURSOS O DIPLOMADOS VIRTUALES que incluye el ítem para la revisión de los derechos de autor en las plataformas digitales de @medellin. Para el caso en que el docente no cite o referencie el contenido de terceros, la coordinación de virtualidad valida con el CDR que este material hace parte de su catálogo y referencia el contenido a través del complemento web MyBIB. Si no hace parte este debe ser eliminado inmediatamente de la plataforma.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Jurídica	Efecto dañoso- Incumplimiento de requisitos legales	Posibilidad de efecto dañoso sobre los recursos públicos por detrimento patrimonial debido a la celebración de contratos sin el cumplimiento de los requisitos legales y principios de la contratación pública.	Sanciones económicas Sanciones fiscales	Celebración de contratos sin el cumplimiento de los requisitos legales y principios de la contratación pública.	Reducir	Baja	Mayor 80%	Alta	La Secretaría General y el Director Jurídico expiden circulares informativas y normativas, definiendo lineamientos para la celebración de los contratos y cumplimiento de requisitos legales. Los abogados del proceso de Gestión Jurídica validan el cumplimiento de los requisitos legales para la celebración de los contratos con el fin de prevenir situaciones que puedan poner en riesgo la Institución. La validación de los documentos precontractuales y contractuales se realiza en primera instancia por parte de los abogados de apoyo, posteriormente el Director Jurídico y/o la Secretaría General.
Mapa de Riesgos Institucional	Seguridad y Salud en el Trabajo	Incumplimiento de la normatividad del SG-SST	Posibilidad de afectación económica por multas o sanciones de los entes de control debido al incumplimiento de la normatividad para el mantenimiento del SG-SST.	Impacto económico	Incumplimiento de la normatividad para el mantenimiento del SG-SST	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	La ARL con el acompañamiento del equipo de SG-SST ejecutan la autoevaluación con el fin de verificar cumplimiento de requisitos y avance de implementación del decreto 1072 y resolución 0312. El Líder de SG-SST en reunión con el área jurídica revisan la Matriz Legal cada semestre con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos legales. El equipo de SG-SST realiza inspecciones de acuerdo con el cronograma elaborado anual y aplican los correctivos a los incumplimientos encontrados. El equipo de SG-SST cada semestre se reúne con el abogado designado por la ARL con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos legales. El equipo de SG-SST verifica periódicamente la actualización de la normatividad a través de las páginas oficiales del Ministerio de Trabajo y boletines enviados de las ARL con el fin de actualizar la Matriz Legal. El equipo auditor con el acompañamiento del equipo de SG-SST ejecutan la auditoría interna y externa con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos de la resolución 0312, decreto 1072 e ISO 45001 y el Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV) la Resolución 20223040040595 de 2022.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Jurídica	Efecto dañoso- Garantías con montos y términos diferentes	Posibilidad de efecto dañoso sobre los recursos públicos por ocurrencia de siniestros que se amparan mediante la solicitud de garantías a causa de la suscripción y aprobación de garantías con montos y términos diferentes a los solicitados en el contrato.	Afectación de los recursos de la Institución	Suscripción y aprobación de garantías con montos y términos diferentes a los solicitados en el contrato.	Reducir	Baja	Mayor 80%	Alta	Los abogados y supervisores que lideran el procedimiento de contratación definen desde la etapa precontractual las garantías a exigir, siempre que resulten idóneas para mitigar los riesgos asociados al contrato. Los abogados de apoyo de la Dirección Jurídica verifican que la cobertura de las pólizas cumplan con los requisitos de vigencia, monto y veracidad estipulados en el contrato.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Jurídica	Efecto dañoso-Deficiencias en la supervisión	Posibilidad de efecto dañoso sobre los recursos públicos por detrimento patrimonial debido a deficiencias en la supervisión técnica, administrativa, jurídica y financiera de los contratos.	Afectación de los recursos de la Institución	Deficiencias en la supervisión técnica, administrativa, jurídica y financiera de los contratos.	Reducir	Baja	Mayor 80%	Alta	Los abogados del proceso de Gestión Jurídica estructuran herramientas normativas y las socializan, que contribuyen a mejorar el ejercicio de la función pública y de los colaboradores del Estado, tales como: el Código de Ética, Integridad y Buen Gobierno, el Manual de Conflictos de Interés, el Régimen Disciplinario de los Abogados y, entre otros, la Ley 1952 de 2019. La Secretaría General y el Director Jurídico expiden circulares informativas y normativas relacionadas, estableciendo lineamientos para desarrollar una correcta supervisión. La Dirección Jurídica realiza capacitaciones y sensibilización sobre el procedimiento GI-PR-010 para los responsables de la supervisión contractual. En caso de que se materialice el riesgo, se procede con procedimientos disciplinarios para los supervisores, por incumplimiento de sus funciones. Los supervisores de los contratos estatales realizan la vigilancia permanente de la ejecución del contrato, realizando los informes de supervisión y avalando que los productos y servicios cumplan con lo estipulado en el mismo. En consecuencia, verifican que la ejecución financiera corresponda con la ejecución material del contrato.
Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Gestión de Bienes y Servicios	Efecto dañoso-cobertura póliza bienes	Posibilidad de efecto dañoso sobre intereses patrimoniales de naturaleza pública, por no tener incluidos todos los bienes muebles e inmuebles de la entidad en la póliza de seguros institucionales, a causa de la omisión en la inclusión de bienes que cubren de dicha póliza.	Pérdida de recursos económicos	omisión en la inclusión de bienes que cubren de dicha póliza.	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	En caso de detectarse un bien no asegurado, se debe hacer el reporte de inmediato a la aseguradora, verificar la inclusión y verificar cual fue la falla en el procedimiento y tomar correctivos. La almacenista verifica que, en el proceso contractual de seguros, específicamente en la póliza de todo riesgo, se garantice la cobertura automática para los bienes institucionales. La almacenista o el delegado de la Institución en cumplimiento del procedimiento para el manejo de los bienes, verifica la inclusión del bien en la póliza y/o certificado remitido por la empresa aseguradora. La almacenista o el delegado de la Institución o en su defecto la persona responsable del equipo de trabajo verifican antes de autorizar el uso del bien que este tenga asignado un responsable y se encuentre debidamente asegurado.
Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Gestión de Bienes y Servicios	Efecto dañoso-pérdida de bienes institucionales	Posibilidad de efecto dañoso sobre los bienes públicos por pérdida, extravío, hurto, robo o declaratoria de bienes faltantes pertenecientes a la Institución, a causa de, deficiencias en la ejecución del procedimiento de ingreso, custodia y salida de los bienes e inadecuado manejo del inventario.	Pérdidas económicas Sanciones fiscales	Deficiencias en la ejecución del procedimiento de ingreso, custodia y salida de los bienes. Inadecuado manejo del inventario.	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal de Bienes y Servicios autoriza la salida del bien mediante la verificación del formato de salida diligenciado. El personal de Bienes y Servicios ejecuta el inventario físico de acuerdo con la planeación y cotejan los resultados del conteo con los reportes que arroja el sistema. El comité de Bienes y Servicios determinara a cuales procesos se realiza con periodicidad de dos veces al año y se cotejan los resultados. La almacenista y equipo de trabajo verifican la solicitud de inclusión del bien contra la póliza y/o certificado remitido por la empresa aseguradora. La almacenista y equipo de trabajo verifican antes de autorizar el uso del bien que este tenga asignado un responsable y se encuentre debidamente asegurado. En caso de pérdida o robo, el responsable del bien emite un informe con lo sucedido al área de Bienes y Servicios. La almacenista realiza el análisis y verificación de los hechos, notifica al Comité de Bienes y a la Secretaría General para que determine si es procedente la apertura de investigación disciplinaria, quien también realiza el trámite de denuncia ante fiscalía y se procede al trámite con la aseguradora.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Documental	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Leve 20%	Baja	El personal de Gestión Documental salvaguarda la información en la nube, en el Sistema de información de Gestión Documental y en la carpeta en red del proceso (/G.Documental) . El persona de Gestión Documental digitaliza los documentos de archivo transferidos al área con el fin de prevenir la manipulación y pérdida de los documentos.
Mapa de Riesgos Institucional	Aseguramiento de la Calidad Académica	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo.	Impacto reputacional	Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo	Aceptar	Baja	Menor 40%	Moderada	Los profesionales de apoyo del SIACA implementan la estrategia para la seguridad de la información a través de la tabla ECD Estructura de clasificación documental. Revisión periódica de la información consolidada en la ECD.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de Tecnología y medios audiovisuales	Violación de derechos de autor	Posibilidad de afectación reputacional por fraude en violación de derechos de autor cometido por personal institucional debido a la motivación para obtener un beneficio propio.	Afectación reputacional	Motivación para obtener un beneficio propio.	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	Contrato de cesión de derechos patrimoniales de autor, donde cada programador acepta libremente ceder la titularidad de cada programa a la institución y le permite hacer uso de este. Todo esto con el acompañamiento de gestión jurídica para velar por el correcto procedimiento y beneficio de todas las partes Desde el proceso de TI se garantiza claves de acceso segura e instancias de los desarrollos implementados con las credenciales, que solo son manejadas por el proceso, dado que los sistemas de información (desarrollo web) están protegidos dentro de los servidores institucionales.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de Tecnología y medios audiovisuales	Incumplimiento de los derechos de autor	Posibilidad de afectación reputacional por el uso indebido de software (plagio) que no cumpla los derechos de autor establecidos en la normatividad colombiana debido a falta de ética, presiones indebidas o ausencia de controles.	Impacto reputacional	Falta de ética. Ausencia de controles Presiones indebidas	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El Líder del proceso de Gestión de Tecnología y Medios Audiovisuales realizara sensibilización semestral, con los desarrolladores, del compromiso que se tiene con respecto a la cesión de derechos de autor. Mediante el calendar se les enviará a los correos institucionales y personales de no usufructuarse del código cedido. El Líder del proceso de Gestión de Tecnología y Medios Audiovisuales procederá a recoger las pruebas y emitirá un informe para ser presentado a la Dirección Jurídica, con el fin, de que se proceda con las respectivas denuncias.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión del Talento Humano	Inconsistencia en pagos	Posibilidad de impacto económico por inducción a error, debido a la omisión en el reporte y validación de la información por parte de los diferentes procesos implicados.	Impacto económico	Omisión en el reporte Falta de validación de la información	Aceptar	Baja	Menor 40%	Moderada	El auxiliar de nomina solicita por medio de correo electrónico a los decanos y coordinadores de las facultades, previo a la fecha de liquidación, las novedades que se tengan para nomina. El auxiliar de nomina mensualmente, solicita por medio de correo electrónico al proceso de admisiones, la información de los programas cancelados y grupos cerrados en el mes.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Administrativa y Financiera	Efecto dañoso-Pago de obligaciones sin que exista derecho cierto de cobro a favor de un tercero	Posibilidad de efecto dañoso sobre los recursos públicos por pago de obligaciones no justificadas o que superen los montos establecidos a causa de soportes incompletos y sin la verificación previa del contrato que origino dicho pago.	Impacto económico	Soportes incompletos y sin la verificación previa del contrato que origino dicho pago.	Aceptar	Muy Baja	Leve 20%	Baja	El personal de los diferentes procesos de la Institución radica los documentos de cobro que den cuenta los proveedores, contratistas y prestadores de servicio, con el fin de generar un inventario de las obligaciones de la Institución La Vicerrectoría Administrativa y Financiera verifica los soportes ciertos de pago enviados por los proveedores, contratistas y prestadores de servicio a la Institución para gestión pertinente de pago. En caso de que el proveedor, contratistas o prestador de servicio solicite un endoso de pago, tener en cuenta el procedimiento de pago a proveedores Gf-PR-001 en la actividad de la verificación de autorización de pagos a terceros. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera al momento de realizar el proceso de pago para evitar inconsistencias, cuenta con un sistema de información financiera que automáticamente genera una alerta para que el documento de cobro no se cause doblemente. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera realiza conciliaciones de manera periódica en sus diferentes áreas (conciliaciones bancarias, saldos contables, pagos a terceros) La Vicerrectoría Administrativa y Financiera custodia los diferentes token electrónicos asignados a cada uno de los responsables, usuario preparador y usuario aprobador
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Administrativa y Financiera	Efecto dañoso-Pago de sanciones por incumplimiento de normatividad	Posibilidad de efecto dañoso sobre los recursos públicos por pago de multas, sanciones o intereses de mora a causa de incumplimiento de obligaciones y normas ante los entes de control y/o entidades reguladoras.	Sanciones económicas Intereses de mora	Incumplimiento de obligaciones y normas ante los entes de control y/o entidades reguladoras.	Aceptar	Muy Baja	Menor 40%	Baja	La Vicerrectoría Administrativa y Financiera tiene en cuenta para el pago oportuno de las obligaciones el calendario tributario de los diferentes tributos nacionales y territoriales, el calendario de seguridad social y parafiscalidad y las fechas de vencimiento de los diferentes servicios públicos consumidos. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera analiza con rigurosidad los soportes teniendo en cuenta la normatividad tributaria vigente de orden nacional y territorial, para evitar omisiones o excesos en el pago de las obligaciones tributarias a cargo de la Institución, además de los vencimientos en el consumo de los diferentes servicios públicos. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera realiza pago oportuno y exacto de las obligaciones laborales y contractuales contraídas por la Institución.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Administrativa y Financiera	Efecto dañoso-Retenciones practicadas al contribuyente por menor porcentaje o valor	Posibilidad de efecto dañoso sobre los recursos públicos por retenciones practicas por menor valor de lo debido a causa de una calificación errada en los conceptos de retenciones y obligaciones tributarias de los sujetos pasivos del tributo.	Retenciones practicadas por menor valor Impacto económico	Calificación errada en los conceptos de retenciones y obligaciones tributarias de los sujetos pasivos del tributo	Aceptar	Muy Baja	Menor 40%	Baja	La Vicerrectoría Administrativa y Financiera revisa los documentos de cada sujeto pasivo para establecer las retenciones a practicar. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera tiene un criterio unificado a través de plantillas contables en la calificación de las retenciones a practicar, teniendo en cuenta las obligaciones tributarias del proveedor, el objeto del contrato y los bienes y/o servicios dispuestos por el proveedor. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera tiene una capacitación continua al personal involucrado en las responsabilidades en temas tributarios y/o fiscales.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Administrativa y Financiera	Efecto dañoso- Legalización de anticipos no gestionada de manera correcta	Posibilidad de efecto dañoso sobre los recursos públicos por falta de gestión en la legalización en los anticipos o por legalización no procedente y los rendimientos financieros que estos generen, debido a soportes que no cumplen con las condiciones para dicha legalización.	Legalización de anticipos no gestionada de manera correcta Impacto económico	Falta de gestión en la legalización de anticipos Legalización de anticipos no procedente Soportes que no cumplen con las condiciones para la legalización de anticipos	Aceptar	Muy Baja	Menor 40%	Baja	Desde la Vicerrectoría Administrativa y Financiera se hacen las alertas pertinentes a los supervisores de los contratos para la legalización oportuna de los anticipos. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera realiza circularización de saldos de manera periódica a los deudores de los anticipos, solicitando con celeridad y oportunidad la legalización de dichos saldos.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Administrativa y Financiera	Afectación del presupuesto de la Institución	Posibilidad de efecto dañoso sobre los recursos públicos y el presupuesto de la Institución por falta de planeación, seguimiento, control y ajuste del presupuesto de la entidad.	Efecto dañoso sobre el presupuesto de la Institución	Falta de planeación Falta de seguimiento continuo No realizar controles periodicos No realizar los ajustes requeridos al presupuesto	Reducir	Muy Baja	Mayor 80%	Alta	La Vicerrectoría Administrativa y Financiera realiza la aprobación de las asignaciones de los cdp y rp con base a las necesidades aprobadas para cada proceso o área ejecutora de la Institución. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera realiza gestión de la planilla de control presupuestal, la cual permite verificar, controlar y ajustar los saldos por dependencia. Esta plantilla deberá estar mensualmente respaldada por las comunicaciones pertinentes, tales como correos electrónicos o memorandos, donde se de cuenta de la gestión realizada por presupuesto vs el proceso ejecutor. Desde la Vicerrectoría Administrativa y Financiera se realiza gestión eficiente del PAC, conciliando la ejecución mensual, en relación con la ejecución presupuestal de ingresos y gastos.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Ambiental	No lograr una gestión adecuada de los Gases Efecto Invernadero	Posibilidad de afectación reputacional o Pérdida de credibilidad y confianza en el Sistema de Gestión por los usuarios y partes interesadas por no gestionar oportunamente y de forma eficaz los Gases Efecto Invernadero.	Impacto en la reputación con las partes interesadas, debido a falta de gestión en materia de GEI frente al cambio climático Paro del servicio por interrupción en la prestación de servicios públicos Afectación a la salud física y mental de las personas	Creimiento de la Institución y de su oferta académica Aumento en el uso de las tecnologías, equipamiento e infraestructura para el desarrollo de programas académicos Tecnología obsoleta con alto consumo energético Falta de cultura de la comunidad institucional frente al uso eficiente de los recursos naturales Falta de controles específicos y automatizados a espacios críticos en la Institución Error en la captura y reporte de los datos en la herramienta de cálculo Incertidumbre de la herramienta de cálculo utilizada	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El equipo de Gestión Ambiental utiliza de una herramienta de calculo actualizada, con el fin de obtener datos precisos. Personal del SGA capacitado y competente para realizar la medición y análisis de datos Desde el proceso de Gestión Ambiental se establecen y monitorean controles automatizados de espacios críticos de la Institución. El SGA cuenta con un programa para la gestión de los GEI Desde el SGA se realizan estrategias de comunicación y participación de la comunidad Institucional frente a la cultura ambiental. Desde el SGA se establecen criterios ambientales para la adquisición de bienes con tecnología de punta, reemplazando la obsoleta. Desde el SGA se realiza Control y seguimiento sobre la información suministrada sobre las actividades que generan GEI por los procesos críticos, mediante herramientas de seguimiento y control . El equipo del SGA realiza monitoreo al consumo de servicios públicos.
Mapa de Riesgos Institucional	Seguridad y Salud en el Trabajo	Alteración de un concepto médico ocupacional	Posibilidad de impacto reputacional por una alteración de un concepto médico ocupacional debido a la motivación, la oportunidad o la falta de ética.	Impacto reputacional	La motivación La oportunidad Falta de ética	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El personal del SG-SST revisa y verifica la información, con acceso solo de lectura, en el sistema de la IPS contratada para la realización de los exámenes médicos ocupacionales y custodia del concepto médico. El Lider de SG-SST realiza la contratación de una entidad que realiza la custodia de la historia clínica ocupacional, donde el personal del proceso no tiene acceso a ella. Para el personal vinculado a la institución. El personal de Seguridad y Salud en el Trabajo ingresa a la plataforma de consulta de la IPS de exámenes médicos ocupacionales y descarga el concepto. (No se permite hacer ningún tipo de modificaciones) Desde SST se dan las indicaciones al personal contratista y su supervisor frente al tipo de exámenes médicos a realizar y recomendaciones sobre los lugares donde deba realizarse los exámenes médicos Desde SST si se identificar un concepto medico ocupacional con alteraciones, se remite vía correo electrónico al proceso de gestión jurídica para que ellos tomen las determinaciones frente al caso.

Mapa de Riesgos Institucional	Seguridad y Salud en el Trabajo	Incumplimiento de actividades y normatividad	Posibilidad de impacto reputacional por el incumplimiento a las actividades del sistema y/o normatividad debido a dificultad en la adquisición de bienes y/o servicios por la inestabilidad de las variables macroeconómicas (inestabilidad del dólar), conflictos mundiales, incertidumbre por las políticas generadas por el gobierno de turno.	Impacto reputacional	Dificultad en la adquisición de bienes y/o servicios por la inestabilidad de las variables macroeconómicas (inestabilidad del dólar) Conflictos mundiales Incertidumbre por las políticas generadas por el gobierno de turno	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El Líder de SG-SST formula el Plan de Adquisiciones, donde se proyectan las necesidades de la vigencia siguiente. El equipo de trabajo del SG-SST realiza el estudio de mercado basado en cotizaciones solicitadas a los proveedores. El equipo del área jurídica verifican el estudio de mercado y los estudios previos y dan el aval para continuar con el proceso. Desde SST, en el caso de materialización del riesgo, se solicita la activación de las vías legales y administrativas para el proveedor que genere el incumplimiento. Por otro lado se solicitara a la vicerrectoría administrativa y financiera la compra del bien o el servicio acorde a las políticas institucionales
Mapa de Riesgos Institucional	Seguridad y Salud en el Trabajo	Riesgo epidemiológico	Posibilidad de afectación económica por afectación de la salud de la comunidad institucional debido al contagio de microorganismos (endemias, pandemias).	Afectación económica	Contagio de microorganismos (endemias, pandemias)	Aceptar	Muy Baja	Moderado 60%	Moderada	El equipo de SG-SST estructura, pone en marcha y verifica el cumplimiento de los Protocolos de Bioseguridad implementados en la Institución. El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, cuenta con procedimientos operativos normalizados (PON) para atender situaciones frente a casos y PON atención caso sospechoso. El equipo de SG-SST promueve y realiza jornadas de vacunación en la Institución. El equipo de SG-SST verifica que los estudios previos cumplan con los criterios ambientales y de Seguridad para las compras de alimentos. El equipo de SG-SST realiza inspecciones de campo para verificar las condiciones de bioseguridad. El equipo de SG-SST realiza campañas sobre riesgos biológico. Desde SST Si se presentan manifestaciones físicas signos y síntomas de enfermedad al interior de la institución, se cuentan con protocolos para la atención de lesionados (Brigada de emergencias, área protegida y sistema de emergencias medicas de la ciudad, EPS; ARL). Si estas se presentan fuera de las instalaciones se cuenta con el área protegida para las sedes que apliquen, con el sistema de emergencias medicas de la ciudad), la EPS del colaborador
Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Ingreso, Permanencia y Graduación	Divulgación de la información personal, académica o familiar de los estudiantes	Posibilidad de afectación reputacional por suministrar información personal, académica o familiar de los estudiantes por falta de ética del personal que acompaña las estrategias del proceso.	Impacto reputacional	Falta de ética del personal que acompaña las estrategias del proceso	Aceptar	Media	Moderado 60%	Moderada	Se adiciona la cláusula "Mantener la discreción y confidencialidad con la información de las bases de datos de los estudiantes y/o institucionales" en los contratos de los profesionales del proceso. Se hace terminación anticipada de contrato por afectación a la clausula de confidencialidad y se reporta a los entes de control.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión de la Infraestructura Física	Deterioro de la infraestructura física	Posibilidad de impacto económico por daño o falla en la infraestructura física que imposibilite la continuidad funcional de la Institución y a los componentes de accesibilidad sin barreras, debido a fallas técnicas, desastres naturales o asonadas de orden público.	Impacto económico Paro en la prestación del servicio	Fallas técnicas Condiciones naturales adversas (cambio climático) Asonadas de orden público	Aceptar	Muy Baja	Leve 20%	Baja	La Institución firma contrato interadministrativo con la Empresa de Seguridad Urbana quienes a su vez contratan el personal de vigilancia externa y realizan acompañamiento a la entidad por medio de un interventor operativo. El Líder de Infraestructura realiza la supervisión. El proceso de Bienes y Servicios asegura los bienes de la Institución por medio de pólizas. El auxiliar técnico de Infraestructura supervisa y controla a los operarios de mantenimiento interno, encargados de atender contingencias y correctivos, dejando registro en el aplicativo PLANNEA. El auxiliar técnico de Infraestructura custodia los reportes de los correctivos ejecutados. El auxiliar técnico y el auxiliar operativo presentan informe de ejecución de actividades con registro fotográfico al Líder de Infraestructura para verificación y consolidación de informe al Vicerrector Administrativo y Financiero. El Líder de Infraestructura física formula el PLAN ANUAL DE OPTIMIZACIÓN, MANTENIMIENTO, SOSTENIBILIDAD Y RESILIENCIA DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, en el formato GI-FR-019, incluyendo la intervención de los componentes para la movilidad sin barreras (Accesibilidad al medio físico) y realiza la evaluación del cumplimiento del año anterior en lo referente a las estrategias de sostenibilidad y resiliencia a partir de las acciones ejecutadas.
Mapa de Riesgos Institucional	Seguridad y Salud en el Trabajo	Afectación de la integridad del estudiante o trabajador	Posibilidad de impacto reputacional por afectación de la integridad del trabajador o estudiante debido al deterioro de las condiciones de seguridad de la ciudad (hurtos, atracos, asonadas, asambleas estudiantiles, etc.), movilidad y accidentalidad del personal.	Impacto reputacional	Deterioro de las condiciones de seguridad de la ciudad (hurtos, atracos, asonadas, asambleas estudiantiles, etc.) Movilidad y accidentalidad del personal.	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	El equipo de SG-SST socializa el Plan Integral para la prevención del Riesgo Público y realiza campañas de prevención y autocuidado. La Alta dirección realiza el monitoreo a través de la herramienta "Manejo de la matriz de toma de decisiones riesgo público por asonadas RIESGO PÚBLICO POR ASONADAS Código: SS-IT-008" con el fin de generar las alertas tempranas en la Institución y prepararse para el evento. El equipo de SG-SST verifica el nivel de exposición del funcionario y recomienda implementar medidas para la protección y autocuidado. Si se presentan lesiones personales al interior de la institución, se cuentan con protocolos para la atención de lesionados (Brigada de emergencias, área protegida y sistema de emergencias medicas de la ciudad, EPS; ARL). Si estas se presentan fuera de las instalaciones se cuenta con el área protegida para las sedes que apliquen, con el sistema de emergencias medicas de la ciudad) El sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, cuenta con procedimientos operativos normalizados (PON) para atender situaciones como, disturbios civiles o asonada. Plan de emergencia institucional.

Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Administrativa y Financiera	Efecto dañoso-Saldos sin cobrar a favor de la Institución	Posibilidad de efecto dañoso sobre los recursos públicos por saldos a favor de la Institución no cobrados a causa del desconocimiento de las condiciones tributarias de la Institución y/o por falta de gestión en dichos cobros.	Saldos a favor de la Institución no cobrados Impacto económico	Desconocimiento de las condiciones tributarias de la Institución Falta de gestión en los cobros.	Aceptar	Muy Baja	Menor 40%	Baja	La Vicerrectoría Administrativa y Financiera revisa el recaudo de las facturas emitidas por la Institución a sus diferentes clientes, verificando que los dineros cobrados sean coherentes con los dineros recibidos, evitando así que se practiquen retenciones indebidas o deducciones no pertinentes a cargo de la Institución. Desde la Vicerrectoría Administrativa y Financiera se efectúa la gestión pertinente de cobro oportuno y la conciliación periódica de los saldos que ameriten dicha acción, aplicando la resolución No. 174 de 31 de mayo del año 2023 por la cual se adopta el reglamento interno de recaudo de cartera. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera realiza circularización de saldos de manera periódica con las EPS, fondos de pensiones, cajas de compensación y ARL; verificando así la veracidad de los saldos económicos. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera realiza circularización de saldos de manera periódica con los clientes verificando así la veracidad de los saldos económicos. El área de Talento humano realiza circularización de saldos de manera periódica las entidades promotoras de salud - EPS y las administradoras de riesgos laborales - ARL, verificando así la veracidad de los saldos económicos.
Mapa de Riesgos Institucional	Gestión Administrativa y Financiera	Manejo indebido del sistema de información financiero	Posibilidad de presentarse impacto económico por manipulación indebida de información y del ERP administrativo y financiero de la Institución a causa de presiones indebidas, falta de controles y/o falta de ética.	Impacto económico	Presiones indebidas Falta de controles Falta de ética	Aceptar	Baja	Leve 20%	Baja	El personal del área de contabilidad realiza la conciliación periódica de cuentas contables y bancarias. El personal del área financiera coteja con los libros de contabilidad la información que se extrae para los estados financieros desde el módulo contable. El personal del área financiera realiza el proceso de cierre contable y presupuestal mensual y/o anual en el sistema de información financiera de la Institución según directrices del manual de políticas contables y posterior a la verificación de la información. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera valida los perfiles y roles de usuario para el acceso a los módulos del software financiero. El personal del área financiera revisa diariamente que el ERP financiero cuente con el cierre del mes anterior y que se genere la información financiera en tiempo real.
Mapa de Riesgos Institucional	Subproceso Centro de Lenguas	Pérdida de la información	Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información, debido a problemas tecnológicos que afectan la continuidad del servicio.	Pérdida de la información	Problemas tecnológicos	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	La profesional del Centro de Lenguas hace un monitoreo mensual de la información registrada en las bases de datos de la plataforma SIPEX y MiU Virtual.

Mapa de Riesgos Institucional	Bienestar Institucional	Programas de Bienestar ofertados que no cumplan con la cobertura establecida	Posibilidad de que se presente impacto reputacional por que los programas ofertados no cumplan con la cobertura establecida para la población objetivo debido a la falta de difusión de los servicios.	Impacto reputacional	Falta de difusión de los servicios	Aceptar	Baja	Moderado 60%	Moderada	Los coordinadores de programa elaboran el cronograma de las actividades que es validado en el grupo primario para proceder a la difusión con el área de comunicaciones. Los coordinadores de programa y la Dirección de Bienestar verifican la publicación de las piezas definidas para cada actividad. El profesional de Comunicaciones del proceso analiza y valida las necesidades de divulgación del portafolio de Bienestar con los diferentes coordinadores de la líneas y la Dirección con el propósito de fortalecer los canales y la comunicación con la comunidad institucional de manera asertiva. La Dirección de Bienestar una vez verifica las restricciones de espacios en la Institución, gestiona convenios con otras entidades para garantizar la cobertura de los servicios a la comunidad estudiantil . La Dirección de Bienestar Institucional y la Línea de Desarrollo Humano, enviara al inicio de cada semestre la información de los cursos y de la propuesta de cronograma a las Vicerrectorías. Además de las razones por la que los docentes de la Institución deben de participar, teniendo en cuenta los lineamientos de la Política de Inclusión Institucional. Desde la Dirección de Bienestar, se recomienda que el desarrollo de los programas sea un requisito para la planta de docentes.
-------------------------------	-------------------------	--	--	----------------------	------------------------------------	---------	------	--------------	----------	---