**PLAN PARA: establezca aquí el objetivo que persigue.**

|  |  |
| --- | --- |
| Estrategia: |  |
| Fecha de Implementación del Plan: |  | **Fecha de revisión de avances:**  |  |
| Departamento o área responsable de la implementación  |  | **Responsable de los resultados (alta dirección)** |  |
| Dependencias, áreas, departamentos que participaran en la implementación del plan  |  |

**JUSTIFICACIÓN**

Razones por las cuales se genera el plan (hacer mención de su análisis FODA)



[Vinculo a la matriz FODA](file:///C%3A%5CUsers%5CProcesos%20DGC%5CDocuments%5CARACELY%5C2da%5CARACELY%5CESCRITORIO%5CGESTION%20DE%20PROCESOS%20-%20BPM%5CFODA%5CFormato%20para%20el%20FODA%20V2.xlsx)

**ACTIVIDADES A REALIZAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

**CRONOGRAMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actividad | MAYO | Responsable |
| 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **EVIDENCIA DEL IMPACTO DEL PLAN**

* Documentos (gráficos, reportes, análisis)
* Fotográfica
* Evidencia en el SIGI