

**ENEE**  
**EMPRESA NACIONAL DE ENERGÍA ELÉCTRICA**  
**COMITÉ DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL**  
**TALLER DE AUTO EVALUACIÓN (TAECII-2016). FECHA: NOVIEMBRE DE 2016.**  
**PRÁCTICAS OBLIGATORIAS DE LAS GUÍAS DE CONTROL INTERNO**

Departamento \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Gerencia \_\_\_\_\_ Unidad \_\_\_\_\_

Instrucciones de respuesta: Es anónimo, no requiere identificación. Valore la respuesta de 1 a 5 (si el resultado es negativo de 1 a 2, si es positivo de 3 puntos hasta 5). Si no conoce el tema, responda S/R (sin respuesta).

**COMPONENTES/ELEMENTOS/PRÁCTICAS OBLIGATORIAS**

INDICADOR DE PONDERACIÓN	1	2	3	4	5	TOTAL S/R
<b>2. EVALUACION Y GESTION DE RIESGOS:</b>						
<b>2.1 GESTIÓN DE RIESGOS INSTITUCIONALES</b>						
2.1.1 ¿Están definidas por escrito las funciones, facultades, roles, responsabilidades y perfiles que les corresponden a cada uno de los miembros de la identidad dentro del PROCESO DE GESTIÓN DE RIESGOS?						
2.1.2 ¿Se actualizan anualmente como mínimo, los manuales de la institución, atendiendo los riesgos en los procesos ?						
2.1.3 ¿Se cuenta con Matrices de Riesgos para todos los procesos claves de la institución?						
2.1.4 ¿Se actualizan anualmente como mínimo, las matrices de riesgos claves en la institución?						
<b>2.2 PLANIFICACIÓN</b>						
2.2.1 ¿Es de su conocimiento que el Gerente/Jefe de su área participa en la revisión anual de la misión, visión, valores y objetivos de la Empresa?						
2.2.2 ¿Se establecen objetivos, metas, políticas y proyectos realistas, en función de la disponibilidad de todos los recursos necesarios?						
2.2.3 ¿Se realizan reuniones con todos los empleados de su área de trabajo, para evaluar el cumplimiento de los objetivos y metas ?						
2.2.4 ¿Considera efectivas las actividades que se han desarrollado para la socialización del Plan Estratégico?						
2.2.5 ¿Se realiza en forma periódica en su área el seguimiento, control y evaluación a los Planes Operativos POA?						
2.2.6 ¿Se socializan en su área los informes trimestrales del cumplimiento y avance de los objetivos establecidos?						
<b>2.3 INDICADORES MENSURABLES DE DESEMPEÑO</b>						
2.3.1 ¿En su área se trabaja en base a indicadores de desempeño/metras?						
2.3.2 ¿Se evalúa el POA en base a indicadores?						
<b>2.4 DIVULGACIÓN DE PLANES</b>						
2.4.1 ¿Se ha socializado la misión, visión, valores, objetivos, metas, políticas y planes (Estratégico y Operativos)?						
2.4.2 ¿Ha firmado algún documento dando fe de dicha socialización del inciso anterior?						
2.4.3 ¿Se ha comprometido con los objetivos y metas después de haber participado en la socialización de los mismos?						
<b>2.5 REVISIÓN DE LOS OBJETIVOS</b>						
2.5.1 ¿Es de su conocimiento, que para establecer los Objetivos Estratégicos se consideran los factores internos y externos que afectan a la Empresa?						

**COMPONENTES/ELEMENTOS/PRÁCTICAS OBLIGATORIAS**

INDICADOR DE PONDERACIÓN	1	2	3	4	5	TOTAL S/R
2.5.2 ¿ Se consideran los resultados de las evaluaciones de planes, para realizar cambios en los objetivos?						

**2.6 IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE RIESGOS**

2.6.1 ¿Existen lineamientos para identificar los riesgos, en el logro de los objetivos de la Empresa?						
2.6.2 ¿Los riesgos se priorizan en función de su impacto y probabilidad de que ocurran?						
2.6.3 ¿En su área de trabajo se ha hecho un listado de procedimientos críticos para establecer los controles necesarios y plasmarlos en las Matrices de Riesgos?						
2.6.4 ¿Se han definido en su área los indicadores para identificar y prevenir los riesgos?						
2.6.5 ¿Su jefe identifica y documenta los riesgos que se deben superar para lograr los objetivos?						

**3. ACTIVIDADES DE CONTROL:**

**3.1 Prácticas, Medidas de Control y Manuales de Procedimientos**

3.1.1 ¿En su área de trabajo existen actividades de control a fin de minimizar los riesgos para logro de objetivos?						
3.1.2 ¿En su área se consideran los recursos necesarios para atender los riesgos establecidos?						
3.1.3 ¿Sabe si en su área se están actualizando los Manuales de Procedimientos, incluyéndoles las actividades de control de los riesgos?						
3.1.4 ¿Se comunican por escrito y están en la intranet, los Manuales de Procedimientos de su área de trabajo?						

**3.2 CLASIFICACION Y ANALISIS DE LAS ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES DE CONTROL EXISTENTES**

3.2.1 ¿En su área se distribuye la responsabilidad del trabajo para que las actividades de control no estén concentradas en una sola persona ?						
3.2.2 ¿Los controles incluidos en las Matrices de Riesgos de su área, se basan en las actividades que se realizan?						

**3.3 CONTROLES SOBRE LOS SISTEMAS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y DE GESTION**

3.3.1 ¿En su área de trabajo existen indicadores de desempeño?						
3.3.2 ¿Los indicadores de desempeño en su área, se utilizan para medir el avance de los resultados de lo planificado?						
3.3.3 ¿En su area de trabajo se da seguimiento periódico a los indicadores de desempeño?						
3.3.4 ¿Le han comunicado por escrito, los indicadores del desempeño de su área de trabajo?						

**3.4 CONTROLES SOBRE LOS SISTEMAS DE TECNOLOGIA INFORMATICA**

3.4.1 ¿Sabe si la Direccion de Tecnologia Informatica evalúa y mantiene actividades de control sobre los sistemas administrativos u operativos en el área donde usted trabaja?						
3.4.2 ¿Tecnologías de la Información atiende las necesidades de creación o actualización de aplicativos solicitadas por su área?						
3.4.3 ¿Definen conjuntamente con su jefe las actividades de control en los procedimientos de su área?						
3.4.4 ¿En su área existen los controles para el uso de aplicativos informáticos?						