

**PRESENTACIÓN INFORME DE FIN DE GESTIÓN**

Destinatario	Cargo	No. Informe	Fecha
Asamblea de Unidad Academica		1	31 de julio de 2020

**DATOS DEL FUNCIONARIO/A QUE RINDE EL INFORME**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Cédula
Franklin	Arroyo	Solano	

Puesto	Unidad Ejecutora
Director	Escuela de Topografía, Catastro y Geodesia

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Cédula
Jose Francisco	Valverde	Calderon	1-1179-0045

Puesto	Unidad Ejecutora
Subdirector	Escuela de Topografía, Catastro y Geodesia

Nombramiento por elección (marque con X)		Periodo del nombramiento		Periodo del informe	
SI	NO	Desde	Hasta	Desde	Hasta
( X )	( )	04 de agosto de 2015	03 de agosto de 2020	04 de agosto de 2015	03 de agosto de 2020

**INFORMES O MEMORIAS ANUALES REMITIDAS**

Periodo	No. Oficio	Fecha	Periodo	No. Oficio	Fecha

<b>PRESENTA: (marque con X)</b>	SI	NO	N/A	<b>OBSERVACIONES</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Informe sobre actividades planificadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Informe sobre logros o actividades no planificadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estado de proyectos, actividades, cambios en el entorno y ordenamiento jurídico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estado de cuentas programadas, proyectos o actividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estado de cuentas corrientes, fondos fijos o cajas chicas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estado actualizado de acciones para establecer, mantener, perfeccionar, evaluar o autoevaluar en el sistema de control interno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Estado actualizado de cumplimiento de disposiciones de la CGR o derivadas de recomendaciones de auditoría	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Solicitud de cambio de responsable y traslado de activos fijos (firmado por el que traslada y recibe los activos con sello de recibido del PGF)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Observaciones, recomendaciones o sugerencias generales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

Firma del funcionario/a que rinde el informe