

INFORME POR CESE DE FUNCIONES
VII. ESTADO ACTUALIZADO DE CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES DE LA CGR O DERIVADAS DE RECOMENDACIONES EMITIDAS POR LA CONTRALORIA
UNIVERSITARIA U ORGANOS DE TUTELA

Fecha de corte: 15 de setiembre

OFICIO O INFORME			DISPOSICIÓN / RECOMENDACIÓN		DOCUMENTO DE ATENCION		DESCRIPCION DEL ESTADO ACREDITADO	CLASIF ESTADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO				
No.	FECHA	Título	No.	DETALLE	NUMERO	FECHA			0-24	25-49	50-74	75-99	100
NO APLICA PARA LA DEFENSORÍA ESTUDIANTIL													

Clasificación del estado **I** = implementada, **P**= en proceso o parcialmente implementada y **NI** = no implementada.

Nombre del funcionario que rinde el informe: **MET. María Auxiliadora Montoya Hernández**

Puesto: **Ex-Defensora Estudiantil** Fecha: **17 de setiembre 2010**

Firma _____

Original: Superior Jerárquico Copia: Sucesor o Centro de Trabajo, Programa de Recursos Humanos, Unidad de Redes, Funcionario que rinde informe.