Índice

[C1-1 Clave de respuestas de la evaluación inicial: Parte 1 (Programa básico) 2](#_Toc145511616)

[C1-2 Clave de respuestas de la evaluación inicial: Parte 2 (Programa avanzado) 4](#_Toc145511617)

[Número de grupo prioritario (para ingresar la clave de respuestas de la evaluación inicial) 7](#_Toc145511618)

[C3-1 Plantilla del plan de acción 9](#_Toc145511619)

# C1-1 Clave de respuestas de la evaluación inicial: Parte 1 (Programa básico)

Evaluación N.o: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha(s) de la evaluación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del coordinador o los coordinadores de la evaluación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoría de elemento del programa** | **Miembro(s) del equipo del kit de herramientas que realiza(n) la evaluación(ingrese para cada categoría de elemento del programa)** | **Código de elemento del programa** | **Elemento vigente (respuesta = sí)Marque con una X** | **Elemento faltante (respuesta = no)Marque con una X** | **Grupo prioritario # (1-4) para elementos faltantes (vea la tabla Grupos prioritarios más adelante)** | **Marcado para el plan de acción(máximo sugerido: 5 a 10 elementos)** |
| Organizativo |   | O1 |   |   |   |   |
|   | O2 |   |   |   |   |
|   | O3 |   |   |   |   |
|   | O4 |   |   |   |   |
| Políticas y procedimientos |   | P1 |   |   |   |   |
|   | P2 |   |   |   |   |
| Dotación de personal y capacitaciones |   | S1 |   |   |   |   |
|   | S2 |   |   |   |   |
|   | S3 |   |   |   |   |
| Infraestructura y suministros |   | BE1 |   |   |   |   |
|   | BE2 |   |   |   |   |
|   | BE3 |   |   |   |   |
|   | BE4 |   |   |   |   |
|   | BE5 |   |   |   |   |
|   | BE6 |   |   |   |   |
|   | BE7 |   |   |   |   |
| Monitoreo y comentarios |   | M1 |   |   |   |   |
|   | M2 |   |   |   |   |

# C1-2 Clave de respuestas de la evaluación inicial: Parte 2 (Programa avanzado)

Evaluación N.o: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha(s) de la evaluación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del coordinador o los coordinadores de la evaluación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoría de elemento del programa** | **Miembro(s) del equipo del kit de herramientas que realiza(n) la evaluación(ingrese para cada categoría de elemento del programa)** | **Código de elemento del programa** | **Elemento vigente (respuesta = sí)Marque con una X** | **Elemento faltante (respuesta = no)Marque con una X** | **Grupo prioritario # (1-4) para elementos faltantes (vea la tabla Grupos prioritarios más adelante)** | **Marcado para el plan de acción(máximo sugerido: 5 a 10 elementos)** |
| Organizativo |   | O1 |   |   |   |   |
|   | O2 |   |   |   |   |
|   | O3 |   |   |   |   |
|   | O4 |   |   |   |   |
|   | O5 |   |   |   |   |
|   | O6 |   |   |   |   |
|   | O7 |   |   |   |   |
| Políticas y procedimientos |   | P1 |   |   |   |   |
|   | P2 |   |   |   |   |
|   | P3 |   |   |   |   |
|   | P4 |   |   |   |   |
|   | P5 |   |   |   |   |
|   | P6 |   |   |   |   |
|   | P7 |   |   |   |   |
|   | P8 |   |   |   |   |
|   | P9 |   |   |   |   |
|   | P10 |   |   |   |   |
|   | P11 |   |   |   |   |
| Dotación de personal y capacitaciones |   | S1 |   |   |   |   |
|   | S2 |   |   |   |   |
|   | S3 |   |   |   |   |
|   | S4 |   |   |   |   |
|   | S5 |   |   |   |   |
|   | S6 |   |   |   |   |
| Infraestructura y suministros |   | BE1 |   |   |   |   |
|   | BE2 |   |   |   |   |
|   | BE3 |   |   |   |   |
|   | BE4 |   |   |   |   |
|   | BE5 |   |   |   |   |
|   | BE6 |   |   |   |   |
| Monitoreo y comentarios |   | M1 |   |   |   |   |
|   | M2 |   |   |   |   |
|   | M3 |   |   |   |   |
|   | M4 |   |   |   |   |
|   | M5 |   |   |   |   |
|   | M6 |   |   |   |   |
|   | M7 |   |   |   |   |
|   | M8 |   |   |   |   |

# Número de grupo prioritario (para ingresar la clave de respuestas de la evaluación inicial)



# C3-1 Plantilla del plan de acción

Evaluación N.o: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha en que se redactó el plan de acción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha del monitoreo de seguimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código de elemento del programa (ingrese los elementos del programa marcados para el plan de acción)** | **Medida(s) por tomar (ingrese todas las medidas requeridas para cada código de elemento del programa; enumere las medidas)** | **Persona responsable(seleccione una persona como responsable general, aunque haya varias personas involucradas)** | **Recursos necesarios (sea lo más específico posible)** | **Fecha de implementación prevista** | **Fecha de finalización (incluya la fecha en que se finalicen las medidas)** | **Estado en el monitoreo de seguimiento (informe sobre el elemento del programa en general: ¿qué aportes adicionales se necesitan, si alguno? ¿Se han identificado nuevas brechas o necesidades?)** |
|   | 1.         |   |   |   |   |   |
|   | 2.         |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

*MLS- 341719*