




**ANEXO 3**  
**GOBIERNO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**  
**SECRETARÍA DE FINANZAS Y TESORERÍA GENERAL DEL ESTADO**  
**PRESUPUESTO POR RESULTADOS - SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO**  
**FORMATO PLAN DE ACCIÓN DE MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN (PAMGE)**

Nombre del Plan		PLAN DE ACCIÓN DE MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN DEL FONDO DE APORTACIONES PARA LA EDUCACIÓN TECNOLÓGICA Y DE ADULTOS (FAETA)			
Descripción		Instrumento en el que se determinan acciones derivadas de los Aspectos Susceptibles de Mejora resultado de la Evaluación practicada al Programa con el objetivo de la mejora de la gestión			
Dependencia y/o Entidad o Tribunal responsable		Secretaría de Desarrollo Social			
Tipo de Aspecto (AE, AI, AID o AIG)					
ASM 1:					
ACCIONES		ÁREA RESPONSABLE	RESPONSABLE	PORCENTAJE DE AVANCE	FECHA DE TÉRMINO
Presentación del Manual de Operación del Sistema de Administración Escolar (SAE)		Dirección Académica	Ricardo Luna Gallardo	100%	07/07/2019
					Manual de Operación del Sistema de Administración Escolar (SAE) / Dirección Académica
ASM 2:					
ACCIONES		ÁREA RESPONSABLE	RESPONSABLE	PORCENTAJE DE AVANCE	FECHA DE TÉRMINO
Actualizar el Documento de trabajo final de ASM 2014		Dirección de Planeación y Evaluación	Ricardo Luna Gallardo	100%	jul-17
					Resolver los ASM de la evaluación anterior
					NOMBRE E IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO PROBATORIO
					<a href="http://pbr.sed.nl.gob.mx/sites/default/files/documento_de_soporte1.pdf">http://pbr.sed.nl.gob.mx/sites/default/files/documento_de_soporte1.pdf</a>
ASM 3:					
ACCIONES		ÁREA RESPONSABLE	RESPONSABLE	PORCENTAJE DE AVANCE	FECHA DE TÉRMINO
Realizar informes financieros periódicos con la finalidad de tener un mayor control en la finanzas de la unidad, tanto de tener un mayor control en la finanzas de la unidad, tanto de ingresos como de egresos.		Dirección de Administración	Ricardo Luna Gallardo	100%	jul-17
					NOMBRE E IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO PROBATORIO
					página <a href="http://transparencia.nl.gob.mx/">http://transparencia.nl.gob.mx/</a> Formato NLA95FXXIIC
		 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEPENDENCIA, TRIBUNA Y/O ENTIDAD QUE REPRESENTA ÁREA DE ADSCRIPCIÓN PUESTO QUE DESEMPEÑA			