**Anexo D**

|  |
| --- |
| **AVANCE AL PLAN DE TRABAJO** |
| **Seguimiento a Aspectos Susceptibles de Mejora, clasificados como específicos,** **derivados de las evaluaciones externas** |
| **Nombre de la secretaría, dependencia o entidad responsable del Pp:** |
| **Documento de trabajo del Pp:** |
| **No.** | **Aspecto Susceptible de Mejora** | **Actividades** | **Área Responsable** | **Fecha de Término** | **Resultados Esperados** | **Productos y/o Evidencias** | **% Avance** | **Identificación del Documento Probatorio** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |