# Emblema-OCPRCertificación de la Autoevaluación del Establecimiento

**del Programa de Control Interno y de Prevención[[1]](#footnote-1) al 30 de junio de 2015**

**UNIVERSIDADES Y RECINTOS DE LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO, LA ESTACIÓN EXPERIMENTAL AGRÍCOLA Y EL SERVICIO DE EXTENSIÓN AGRÍCOLA DEL COLEGIO DE CIENCIAS AGRÍCOLAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Yo, | |  | | | , Funcionario Principal de | | |
|  | | | (nombre) |  | | |  |
|  | | | | , certifico a la Oficina del | | |
| (nombre de la unidad) | | | | | |  | |

Contralor de Puerto Rico, lo siguiente:

* Efectuamos una autoevaluación del establecimiento de los criterios incluidos en el **Anejo 1** de la *Carta Circular OC-15-17* del 28 de enero de 2015.
* Preparamos el expediente que evidencia la autoevaluación efectuada.
* Incluimos la hoja completada del *Resumen de Resultados* (**Anejo 3** de la *Carta Circular OC-15-17)*.
* La autoevaluación efectuada refleja que nuestra unidad:

|  |
| --- |
|  |
| **(cumplió, cumplió sustancialmente o no cumplió)** |

en un \_\_\_\_\_\_\_ % con los criterios, según el *Resumen de Resultados* **(Anejo 3).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funcionario Encargado del Programa: |  | |  |
|  | | (nombre) | |
|  | |  | |
| (puesto) | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | , Puerto Rico, hoy |  | de |  | de |  |
|  |  |  | (día) |  | (mes) |  | (año) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma del Funcionario Principal |

1. Esta Certificación debe ser enviada por correo electrónico a: **procip@ocpr.gov.pr**,no más tarde del **16 de septiembre de 2015**. El original deberá retenerlo la unidad para mostrarlo al momento de la visita de nuestros auditores. [↑](#footnote-ref-1)