





**Formato de Programa de Mejora**

<b>Unidad Responsable</b>	<b>Unidad de Transparencia</b>	<b>Trimestre Evaluado</b>	<b>Primer Trimestre</b>
<b>Código</b>	G1168.0001.0027_1, G1168.0001.0027_3, G1168.0001.0027		

No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Programa de Mejora			Propuesta de Mejora	Fecha de Cumplimiento	Nombre y firma de responsable
		Prioridad	Alta	Media			
ASM1	Se solicita se informe de las medidas a implementar por la unidad responsable con la finalidad de dar cumplimiento con las metas de este indicador.		x			04/08/2020	 Nora Ruth Chávez González
ASM2	Se solicita se informe de las medidas a implementar por la unidad responsable con la finalidad de dar cumplimiento con las metas de este indicador.		x			23/10/2020	 Nora Ruth Chávez González
ASM3	Se solicita se tenga a bien informar de las razones por las cuales no se ha podido ejercer el recurso asignado, así como de las acciones que se llevarán a cabo al interior de la unidad para realizar los ajustes presupuestarios necesarios.					09/10/2020	 Nora Ruth Chávez González

 <p><b>INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO</b></p> <p><b>COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL</b></p>	<b>FECHA</b> 9/10/2020
	<b>HORA</b> 2:13
	<b>RECIBO</b> 