

### Formato de Programa de Mejora

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

Programa de Mejora							
No.	Aspecto Susceptible de Mejora	Prioridad			Propuesta de Mejora	Fecha de Cumplimiento	Nombre y firma de responsable
		Alta	Media	Baja			
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		Con la reactivación de plazos se contestaron las solicitudes de información en tiempo.	04/08/2020	<i>Nazca RLM</i> <i>Ortiz Gonzalez (F)</i>
ASM2	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.		x		El presupuesto no ejercido atienda al capítulo 1000 sobre la contratación de personal del programa de inclusión laboral. Se suspendió la contratación en atención a las medidas sanitarias derivadas de la pandemia del SARS-CoV2. El viernes nueve de agosto se reanudará el proceso de contratación.	09/10/2020	<i>Nazca RLM</i> <i>Ortiz Gonzalez (F)</i>

<b>IEEG</b>	<b>FECHA</b>	9.10.2020
<b>INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO</b>	<b>HORA</b>	2:13 pm.
<b>COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL</b>	<b>RECEBIÓ</b>	<i>[Signature]</i>