**FICHA DE REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SUSTENTA EL DESARROLLO DEL CUESTIONARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pregunta 52** | **¿El Titular de la entidad ha aprobado y garantizado la implementación del Plan de Continuidad Operativa o documento que haga sus veces que garantice el funcionamiento de la entidad ante un desastre o cualquier evento que interrumpa prolongadamente sus operaciones, según la normativa aplicable?** |

El (los) documento(s) que sustentan la pregunta se indican en la columna “*Nombre del archivo y número de página(s) donde se ubica la documentación sustentadora*” de los siguientes cuadros:

**SECCIÓN: CRITERIOS GENERALES (\*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CRITERIOS** | **Nombre del archivo y número de página(s) donde se ubica la documentación sustentatoria****(del… al…)** | **CUMPLE /****NO CUMPLE** |
| 1 | Documento que acredita la designación del Grupo de Comando, conforme a la normativa establecida. | RD Nº 2134-2025-DUGEL-SR de la COGIREDE del 21-05-2025 | SI |
| 2 | Documento que acredita la aprobación del Plan de Continuidad Operativa o documento que haga sus veces. | RD Nº 2157-2025-DUGEL-SR C.O. RD Nº 2224-2025-DUGEL-SR G.R.D. | SI |
| 3 | Documento que acredita la difusión interna y externa del Plan de Continuidad Operativa o documento que haga sus veces. | Publicación y socialización a través de la pagina de la UGEL San Román | SI |
| 4 | Documento que acredita la asignación de recursos presupuestarios necesarios para la implementación del Plan de Continuidad Operativa o documento que haga sus veces, en caso corresponda. | NO se me asigna presupuesto alguno, puesto que el manejo administrativo lo llevan en la sede central de la DRE puno, oficina de PREVAED | NO |

(\*) Todos son de cumplimiento obligatorio para continuar con la evaluación; caso contrario consignar “NO” en la sección “ALTERNATIVAS DE RESPUESTA”.

**SECCIÓN: ALTERNATIVAS DE RESPUESTA (marcar con un aspa una respuesta)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SI (a)** | **NO (b)** | (a) Cuando cumple con los criterios generales del ítem 1 al 4.(b) Cuando no cumple con alguno de los criterios generales del ítem 1 al 4. |
| **SI** |  |

**Responsable del contenido de la ficha:**

|  |
| --- |
| UGEL SAN ROMAN |
| Nombre de la entidad |
| FRITS MILTON LUNA RAMIREZ | COORDINADOR LOCAL PREVAED | D. G. I |
| Nombres y Apellidos | Cargo | Órgano o Unidad Orgánica |
|  | 26/06/2025 |
| Firma | Fecha |