# Emblema-OCPRCertificación de la Autoevaluación del Establecimiento

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

**CORPORACIONES PÚBLICAS, SISTEMAS DE RETIRO DE LA RAMA EJECUTIVA DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO Y LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**

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

Contralor de Puerto Rico, lo siguiente:

* Efectuamos una autoevaluación del establecimiento de los criterios incluidos en el **Anejo 1** de la *Carta Circular OC-15-16* 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-15-16)*.
* La autoevaluación efectuada refleja que nuestra entidad:

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

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

* La entidad está obligada a preparar estados financieros auditados correspondientes al año fiscal 2013-14: [ ]  Sí [ ]  No

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 entidad para mostrarlo al momento de la visita de nuestros auditores. [↑](#footnote-ref-1)