**OFICIO DE CONOCIMIENTO DEL MONITOREO DE REGISTROS**

Lugar y fecha

Número de oficio XXX

Nombre del Director Regional

Director Regional XXX

Instituto Nacional de Bosques -INAB-

Reciba un cordial saludo del Registro Nacional Forestal, deseándole éxitos en sus actividades diarias.

Por este medio se le hace de su conocimiento que en el marco de la política de Gestión de la Calidad y Procedimientos del Registro Nacional Forestal, se realizó un monitoreo de expedientes de inscripciones y actualizaciones en el Sistema Electrónico del Registro Nacional Forestal -SERNAF- realizados durante el mes de XXX de XXX.

A continuación, se le presentan los resultados de dicho monitoreo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Categoría** | **Actividad** | **Días hábiles según procedimiento** | **Días hábiles en la gestión** | **Días de retraso de la gestión** |
| 1 | Bosques Naturales | INS | 07 |   |   |
|   | Bosques Naturales | ACT |  07 |   |   |
| 2 | Plantaciones Forestales |   |  35 |   |   |
| 3 | Plantaciones de Árboles Frutales |   |  35 |   |   |
| 4 | Sistemas Agroforestales |   |  35 |   |   |
| 5 | Empresas Forestales |   |  35 |   |   |
| 6 | Fuentes Semilleras y de Material Vegetativo |   |  35 |   |   |
| 7 | Técnicos y Profesionales que se Dedican a la Actividad Forestal |   | 35 |   |   |
| 8 | Entidades que se Dedican a la Investigación, Estación y Capacitación Forestal y Agroforestal |   |  07 |   |   |
| 9 | Motosierras |   |  07 |   |   |
| 10 | Viveros Forestales |   |  07 |   |   |

* Registros con documentación faltante o deficiencias detectadas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Observación** | **De los expedientes** | **No. De** | **Código de** | **Documento Faltante (Inconformidades)** |
| **verificados** | **expediente** | **Registro** |
| **Expedientes con documentación faltante** | % |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Expedientes con deficiencias detectadas** | **De los expedientes** | **No. De** | **Código de** | **Deficiencias (Inconformidades)** |
| **verificados** | **expediente** | **Registro** |
| % |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

De acuerdo al procedimiento usted debe realizar un Plan de acción para solventar inconformidades y mejoras en el proceso. Adjunto el informe del monitoreo realizado.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
|  | Vo. Bo.  |
| Registrador Nacional Forestal–INAB– | Director de Planificación, Evaluación y Seguimiento Institucional –INAB– |

cc. Archivo