



DETERMINA NIVEL DE CUMPLIMIENTO GLOBAL DE CADA EQUIPO, UNIDAD O ÁREA DE TRABAJO PARA EL CONVENIO DE DESEMPEÑO COLECTIVO 2024, Y PORCENTAJE DE INCREMENTO POR DESEMPEÑO COLECTIVO QUE LE CORRESPONDE RECIBIR A CADA UNO DE LOS EQUIPOS, UNIDADES O ÁREAS DE TRABAJO DEL SERVICIO NACIONAL DE MENORES DURANTE EL AÑO 2025.

RESOLUCIÓN EXENTA N° 0236 /

SANTIAGO, 19 FEB 2025

VISTOS: lo dispuesto en el D.F.L. N°1-19.653 de 2000, que fijo el texto refundido, coordinado y sistematizado de La ley N°18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; en el Decreto con Fuerza de Ley N°3, de 2016, Mil Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Orgánica del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, y en el Decreto Supremo N°1.597, de 1980, del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, que fija el Reglamento Orgánico del aludido Ministerio; en el Decreto Ley N°2465 de 1979, Ley Orgánica del Servicio Nacional de Menores; en los Decretos Supremo N° 356. de 1980 y N° 35, de 2024, ambos del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos; en el Decreto Exento N° 569, de 2025, del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, que establece orden de subrogación de SENAME; en la Resolución Exenta RA 263/3337/2024, que nombra Directora Regional de la Región del Libertador General Bernardo O'Higgins de SENAME en la Ley N°19.882, que Regula Nueva Política de Personal a los Funcionarios Públicos que Indica; en la Ley N°19.553, que Concede Asignación de Modernización y otros Beneficios que Indica; en la Ley N°20.212, que Modifica las Leyes N°19.553 y 19.882, y otros Cuerpos Legales, con el objeto de incentivar el desempeño de funcionarios públicos: en el Decreto Supremo N°983 de 2003, del Ministerio de Hacienda, que aprueba Reglamento para la Aplicación del Incremento por Desempeño Colectivo establecido en el artículo 7º de la Ley N°19.553; en la Resolución Exenta N°2262 del 07 de diciembre 2023, del Servicio Nacional de Menores, que aprueba convenio para el año 2024, sobre aplicación del incremento por desempeño colectivo establecido en el artículo 7º de la Ley N°19.553, en las Resoluciones N° 6, y 7, ambas de 2019, y N° 14, de 2022, todas de la Contraloría General de la República .

CONSIDERANDO:

1.- Que, conforme a lo dispuesto en el artículo 7º de la ley N° 19.553, que Concede Asignación de Modernización y Otros Beneficios que Indica en el sentido de establecer, como elemento de la asignación de modernización en ella contemplada un incremento por desempeño colectivo, que será concedido a los funcionarios/as que ejerzan sus funciones en equipo, unidades o áreas de trabajo, en relación con el grado de cumplimiento de las metas fijadas para ellos.

2.- Que, con fecha 30 de noviembre de 2023, se suscribió el Convenio de Desempeño para la Aplicación del Incremento Establecido en el Artículo 7º de la Ley N°19.553, entre el Servicio Nacional de Menores y el Ministerio de Justicia, para el año 2024, el cual se aprobó mediante Resolución Exenta N°2262 del 07 de diciembre 2023, del Servicio Nacional de Menores.

3.- Que, el convenio, señalado en el considerando anterior, con la finalidad de aplicar el incremento por desempeño colectivo establecido en el artículo 7º de la mencionada Ley N°19.553, contempló en sus anexos, la identificación de los equipos, unidades o áreas de trabajo, con la individualización de

los/las funcionarios/as que lo integran, y la descripción específica de las metas de cada equipo, unidad o área de trabajo, sus ponderadores e indicadores, los medios de verificación de éstos últimos, las fuentes de información, la frecuencia de medición de las metas, el plazo de aplicación y responsable de las mismas.

4.- Que, habiéndose dado cumplimiento al período de aplicación del convenio mencionado anteriormente, corresponde determinar el nivel de cumplimiento global de cada equipo unidad o área de trabajo y el porcentaje de incremento por desempeño colectivo que le corresponde recibir a cada uno de ellos, durante el año 2025.

5.- Que, de acuerdo al Ordinario N°926 de fecha 13 de febrero 2025, del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, se aprobó el Informe Final de Cumplimiento de Metas del Convenio de Desempeño Colectivo año 2024 del Servicio Nacional de Menores, en virtud y conforme a lo establecido en el artículo 27 del Decreto Supremo N°983, de 2003, del Ministerio de Hacienda.

6.- Que, en virtud de lo señalado por el referido Ordinario de la Cartera de Justicia y Derechos Humanos, a lo establecido en el artículo 27 del Decreto Supremo N°983, de 2003, del Ministerio de Hacienda, corresponde aprobar mediante acto administrativo el nivel de cumplimiento global de cada equipo, el cual una vez tramitado deberá ser enviado a visación de la Subsecretaría de Justicia, conforme al artículo 30 del referido Decreto.

RESUELVO:

1.- DETERMÍNASE el nivel de cumplimiento global de cada equipo, unidad o área de trabajo establecido en el Convenio de Desempeño para la aplicación del incremento por desempeño colectivo del artículo 7º de la Ley N° 19.553, aprobado por Resolución Exenta N°2262 del 07 de diciembre 2023, de este Servicio, que en cada caso se indica:

Nombre Equipos de Trabajo	Cumplimiento CDC 2024
1. Departamento Justicia Juvenil	100%
2. Departamento Administración y Finanzas	100%
3. Departamento Auditoría	100%
4. Departamento de Gestión y Desarrollo de Personas	100%
5. Departamento Jurídico	100%
6. Departamento de Planificación y Control	100%
7. Unidad de Comunicaciones	100%
8. Dirección Regional V	100%
9. Dirección Regional VI	100%
10. Dirección Regional VII	100%
11. Dirección Regional VIII	100%
12. Dirección Regional IX	100%
13. Dirección Regional X	100%
14. Dirección Regional XI	100%
15. Dirección Regional XII	100%
16. Dirección Regional XIII	100%
17. Dirección Regional XIV	100%
18. Dirección Regional XVI	100%
19. CIP CRC CSC Coyhaique	100%
20. CIP CRC CSC Punta Arenas	100%
21. CIP CRC Limache	100%
22. CIP CRC Graneros	100%
23. CIP CRC Talca	100%
24. CIP CRC Coronel	100%
25. CIP CRC Cholchol	100%
26. CIP CRC Valdivia	100%
27. CIP CRC Puerto Montt	100%
28. CIP CRC Santiago	100%
29. CIP CRC San Bernardo	100%
30. CIP CRC San Joaquín	100%
31. CIP CRC Metropolitano Norte	100%

Nombre Equipos de Trabajo	Cumplimiento CDC 2024
32. CSC Limache	100%
33. CSC Rancagua	100%
34. CSC Talca	100%
35. CSC Concepción	100%
36. CSC Temuco	100%
37. CSC Puerto Montt	100%
38. CSC Calera de Tango	100%
39. CSC La Cisterna	100%
40. CSC Santiago Femenino	100%

2.- **DETERMÍNASE** el siguiente porcentaje de incremento por desempeño colectivo que le corresponde recibir a cada uno de los equipos, unidades o áreas de trabajo de este Servicio durante el año 2023, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 31 y 34 del Decreto Supremo N° 983, de 2003, del Ministerio de Hacienda, que Aprueba Reglamento para la Aplicación del Incremento por Desempeño Colectivo Establecido en el Artículo 7º de la Ley N° 19.553:

Nombre Equipos de Trabajo	Porcentaje de Incremento por Desempeño Colectivo
1. Departamento Justicia Juvenil	8%
2. Departamento Administración y Finanzas	8%
3. Departamento Auditoría	8%
4. Departamento de Gestión y Desarrollo de Personas	8%
5. Departamento Jurídico	8%
6. Departamento de Planificación y Control	8%
7. Unidad de Comunicaciones	8%
8. Dirección Regional V	8%
9. Dirección Regional VI	8%
10. Dirección Regional VII	8%
11. Dirección Regional VIII	8%
12. Dirección Regional IX	8%
13. Dirección Regional X	8%
14. Dirección Regional XI	8%
15. Dirección Regional XII	8%
16. Dirección Regional XIII	8%
17. Dirección Regional XIV	8%
18. Dirección Regional XVI	8%
19. CIP CRC CSC Coyhaique	8%
20. CIP CRC CSC Punta Arenas	8%
21. CIP CRC Limache	8%
22. CIP CRC Graneros	8%
23. CIP CRC Talca	8%
24. CIP CRC Coronel	8%
25. CIP CRC Cholchol	8%
26. CIP CRC Valdivia	8%
27. CIP CRC Puerto Montt	8%
28. CIP CRC Santiago	8%
29. CIP CRC San Bernardo	8%
30. CIP CRC San Joaquín	8%
31. CIP CRC Metropolitano Norte	8%
32. CSC Limache	8%
33. CSC Rancagua	8%
34. CSC Talca	8%
35. CSC Concepción	8%
36. CSC Temuco	8%
37. CSC Puerto Montt	8%
38. CSC Calera de Tango	8%
39. CSC La Cisterna	8%
40. CSC Santiago Femenino	8%

3.- La descripción de las metas por equipo de trabajo, que contiene los resultados del convenio de desempeño colectivo año 2024, del Servicio Nacional de Menores, es el siguiente:

Centro de Responsabilidad	Nombre del Indicador	Ponderador	Meta	Resultado efectivo	Porcentaje Cumplimiento	Cumplimiento
Departamento de Justicia Juvenil	Indicador 1: Porcentaje de adolescentes o jóvenes fallecidos en centros de administración directa de SENAME en año t informados al Ministerio Público en el marco del Convenio de Muertes Bajo Custodia del Estado, respecto del total de adolescentes o jóvenes fallecidos bajo custodia del Estado, en el marco del Convenio de Muertes Bajo Custodia del Estado, durante el año t en Centros de administración directa de SENAME	100%	35%	100% (1/1)*100	100%	Cumple
Departamento de Justicia Juvenil	Indicador 2: Porcentaje de actividades de seguimiento ejecutadas a la implementación del Plan de funcionamiento de centros privativos 2024.	100%	35%	100% (3/3)*100	100%	Cumple
Departamento de Justicia Juvenil	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas de 'Plan de implementación de enfoque intercultural en gestión de casos', respecto de las actividades planificadas.	80%	30%	100% (10/10)*100	125%	Cumple
Departamento de Administración y Finanzas	Indicador 1: Porcentaje de certificados de disponibilidad presupuestaria (CDP) emitidos en un plazo máximo de 3 días hábiles para solicitudes de Subt 21 y Subt 24, en el año t	97%	25%	99,95% (4535/4537)*100	103,04%	Cumple
Departamento de Administración y Finanzas	Indicador 2: Emisión de Orden de Compra en un plazo máximo de 2 días, contados desde recepción de Certificado de Disponibilidad Presupuestaria.	94%	25%	100% (20/20)*100	106,38%	Cumple
Departamento de Administración y Finanzas	Indicador 3: Porcentaje de proyectos vigentes que presentan rendición de cuentas (RC) en relación al total de proyectos vigentes mes a mes, reportado al día 15 del mes siguiente	93%	25%	100% (109/109)*100	107,52%	Cumple
Departamento de Administración y Finanzas	Indicador 4: Ejecución de un plan de actividades para medir capacidad de atención durante el año t".	100%	25%	100% (9/9)*100	100%	Cumple
Departamento de Auditoría	Indicador 1: Porcentaje de compromisos y/u observaciones implementadas, correspondientes a las Direcciones Regionales de la Zona Sur del país, contenidos en Informes Finales de Auditorías Internas y en los Informes Finales de la Contraloría General de la República, al 29-12-2023.	65%	30%	100% (1/1)*100	153,84%	Cumple
Departamento de Auditoría	Indicador 2: Porcentaje de compromisos y/u observaciones implementadas, correspondientes a las Direcciones Regionales de la Zona Centro del país, contenidos en Informes Finales de Auditorías Internas y en los Informes Finales de la Contraloría General de la República, al 29-12-2023.	65%	30%	100% (2/2)*100	153,84%	Cumple
Departamento de Auditoría	Indicador 3: Porcentaje de actividades de aseguramiento permanente realizadas en el año t.	100%	40%	100% (6/6)*100	100%	Cumple
Departamento de Gestión y Desarrollo de Personas	Indicador 1: Porcentaje de capacitaciones en materias de gestión de personal realizadas respecto al Total de capacitaciones en materias de gestión de personal proyectadas para ser realizadas	100%	25%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Departamento de Gestión y Desarrollo de Personas	Indicador 2: Porcentaje de actividades realizadas para la elaboración del manual general de procesos claves del Departamento de Gestión y Desarrollo de Personas respecto del número de actividades programadas para ser realizadas.	100%	25%	100% (5/5)*100	100%	Cumple
Departamento de Gestión y Desarrollo de Personas	Indicador 3: Porcentaje de reportes en materias de prevención de riesgos y seguridad electrónica enviados respecto al Total de reportes en materias de prevención de riesgos y seguridad electrónica proyectados para ser enviados.	92%	25%	100% (48/48)*100	108,7%	Cumple

Departamento de Gestión y Desarrollo de Personas	Indicador 4: Porcentaje de Reportes de Dotación de Personal elaborados y remitidos respecto al Número de Reportes de Dotación de Personal proyectados para ser elaborados y remitidos.	100%	25%	100% (20/20)*100	100%	Cumple
Departamento Jurídico	Indicador 1: Porcentaje de propuestas de resoluciones que afinen un proceso sumarial, aplicando sanciones que sean de competencia del Director/a Nacional, enviadas a éste en un plazo menor o igual a 04 días hábiles desde la recepción en el Departamento Jurídico, del memorándum de la autoridad nacional o Gabinete, que instruya su dictación, en el año t	80%	30%	100% (13/13)*100	125%	Cumple
Departamento Jurídico	Indicador 2: Capacitación relativa a compras públicas, con énfasis en probidad, dirigida a coordinadores/as y abogados/as de las Unidades Jurídicas regionales de la Macro Zona Sur, en el año t	100%	30%	100% (1/1)*100	100%	Cumple
Departamento Jurídico	Indicador 3: Porcentaje de actividades de seguimiento y control de los procesos sumariales de la Macro Zona Sur, desarrolladas en el año t	100%	40%	100% (7/7)*100	100%	Cumple
Departamento de Planificación y Control de Gestión	Indicador 1: Porcentaje actividades Implementación del programa de sensibilización y educación en Ciberseguridad 2024	100%	20%	100% (12/12)*100	100%	Cumple
Departamento de Planificación y Control de Gestión	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de actividades del Plan de mejora experiencia de atención al usuario en el año t	100%	10%	100% (14/14)*100	100%	Cumple
Departamento de Planificación y Control de Gestión	Indicador 3: Porcentaje de Centros de Administración Directa y programas administrados por Organismos Colaboradores de zona sur con evaluación de resultados de gestión comprometidos de acuerdo a orientaciones técnicas y con información disponible en SENAINFO.	100%	25%	100% (70/70)*100	100%	Cumple
Departamento de Planificación y Control de Gestión	Indicador 4: Porcentaje de reportes con información estratégica institucional para la toma de decisiones enviados trimestralmente a Departamentos Nacionales y Direcciones Regionales.	100%	30%	100% (7/7)*100	100%	Cumple
Departamento de Planificación y Control de Gestión	Indicador 5: Porcentaje de actividades de asesoría y seguimiento a Direcciones Regionales para la presentación de proyectos y/o iniciativas regionales.	100%	15%	100% (22/22)*100	100%	Cumple
Unidad de Comunicaciones	Indicador 1: Porcentaje de actividades ejecutadas para el monitoreo y reporte del proceso de transformación de SENAME hacia el Servicio Nacional de Reinserción Social Juvenil en el año t.	80%	10%	100% (3/3)*100	125%	Cumple
Unidad de Comunicaciones	Indicador 2: Porcentaje de publicaciones mensuales sobre actividades que favorecen la reinserción de adolescentes y jóvenes en la red Sename, y/o sobre los avances e implementación del nuevo servicio en la cuenta de Instagram del Sename en el año t.	100%	30%	100% (12/12)*100	100%	Cumple
Unidad de Comunicaciones	Indicador 3: Porcentaje de boletines internos enviados con información sobre avances e implementación del nuevo Servicio de Reinserción Social Juvenil en la Macrozona Sur en el año t.	100%	30%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Unidad de Comunicaciones	Indicador 4: Creación de un diario mural digital (repositorio) con imágenes del recuerdo (actuales o de archivo) de funcionarios y funcionarias del Servicio Nacional de Menores en el contexto laboral.	100%	30%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
Dirección Región V	Indicador 1: Porcentaje de reportes de supervisión trimestral de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, con monitoreo de "Reporte de evaluación final de logro de Plan de Intervención Individual (PII)" de jóvenes egresados, respecto del total de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, supervisados en forma trimestral durante el año t.	90%	30%	100% (45/45)*100	111,11%	Cumple

Dirección Región V	Indicador 2: Reporte mensual de análisis de coherencia de registros de comité(s) de disciplina, RUSC, separación de grupo y evento(s) crítico(s) ocurridos en centros privativos de libertad.	80%	10%	100% (10/10)*100	125%	Cumple
Dirección Región V	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en la Dirección Regional en el año t	100%	20%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Dirección Región V	Indicador 4: Porcentaje de proyectos y/o iniciativas regionales presentados en beneficio y mejora de la atención de adolescentes y jóvenes durante el año t.	100%	10%	100% (1/1) *100%	100%	Cumple
Dirección Región V	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	4.0	30%	0,26 (2,88/11)	1527,78%	Cumple
Dirección Región VI	Indicador 1: Porcentaje de reportes de supervisión trimestral de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, con monitoreo de "Reporte de evaluación final de logro de Plan de Intervención Individual (PII)" de jóvenes egresados, respecto del total de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, supervisados en forma trimestral durante el año t.	90%	30%	100% (24/24)*100	111,11%	Cumple
Dirección Región VI	Indicador 2: Reporte mensual de análisis de coherencia de registros de comité(s) de disciplina, RUSC, separación de grupo y evento(s) crítico(s) ocurridos en centros privativos de libertad.	80%	10%	100% (10/10)*100	125%	Cumple
Dirección Región VI	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en la Dirección Regional en el año t	100%	20%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Dirección Región VI	Indicador 4: Porcentaje de proyectos y/o iniciativas regionales presentados en beneficio y mejora de la atención de adolescentes y jóvenes durante el año t.	100%	25%	100% (1/1) *100%	100%	Cumple
Dirección Región VI	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	4.0	15%	0,28 (3,10/11)	1428,57%	Cumple
Dirección Región VII	Indicador 1: Porcentaje de reportes de supervisión trimestral de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, con monitoreo de "Reporte de evaluación final de logro de Plan de Intervención Individual (PII)" de jóvenes egresados, respecto del total de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, supervisados en forma trimestral durante el año t.	90%	20%	100% (34/34)*100	111,11%	Cumple
Dirección Región VII	Indicador 2: Reporte mensual de análisis de coherencia de registros de comité(s) de disciplina, RUSC, separación de grupo y evento(s) crítico(s) ocurridos en centros privativos de libertad.	80%	20%	100% (10/10)*100	125%	Cumple
Dirección Región VII	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en la Dirección Regional en el año t	100%	10%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Dirección Región VII	Indicador 4: Porcentaje de proyectos y/o iniciativas regionales presentados en beneficio y mejora de la atención de adolescentes y jóvenes durante el año t.	100%	20%	100% (1/1) *100%	100%	Cumple
Dirección Región VII	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	4.0	30%	0,28 (3,05/11)	1442,62%	Cumple
Dirección Región VIII	Indicador 1: Porcentaje de reportes de supervisión trimestral de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, con monitoreo de "Reporte de evaluación final de logro de Plan de Intervención Individual (PII)" de jóvenes egresados, respecto del total de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, supervisados en forma trimestral durante el año t.	90%	35%	100% (41/41)*100	111,11%	Cumple
Dirección Región VIII	Indicador 2: Reporte mensual de análisis de coherencia de registros de comité(s) de disciplina, RUSC, separación de grupo y evento(s) crítico(s) ocurridos en centros privativos de libertad.	80%	10%	100% (10/10)*100	125%	Cumple

Dirección Región VIII	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en la Dirección Regional en el año t	100%	10%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Dirección Región VIII	Indicador 4: Porcentaje de proyectos y/o iniciativas regionales presentados en beneficio y mejora de la atención de adolescentes y jóvenes durante el año t.	100%	10%	100% (1/1) *100%	100%	Cumple
Dirección Región VIII	Indicador 5: Índice de la Calidad de la Información (ICI) de SENAINFO	4.0	35%	0,08 (0 88/11)	5000%	Cumple
Dirección Región IX	Indicador 1: Porcentaje de reportes de supervisión trimestral de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, con monitoreo de "Reporte de evaluación final de logro de Plan de Intervención Individual (PII)" de jóvenes egresados, respecto del total de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, supervisados en forma trimestral durante el año t.	90%	30%	100% (38/38)*100	111,11%	Cumple
Dirección Región IX	Indicador 2: Reporte mensual de análisis de coherencia de registros de comité(s) de disciplina, RUSC, separación de grupo y evento(s) crítico(s) ocurridos en centros privativos de libertad.	80%	10%	100% (10/10)*100	125%	Cumple
Dirección Región IX	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en la Dirección Regional en el año t	100%	10%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Dirección Región IX	Indicador 4: Porcentaje de proyectos y/o iniciativas regionales presentados en beneficio y mejora de la atención de adolescentes y jóvenes durante el año t.	100%	10%	100% (1/1) *100%	100%	Cumple
Dirección Región IX	Indicador 5: Índice de la Calidad de la Información (ICI) de SENAINFO	4.0	10%	0,38 (4 21/11)	1045,13%	Cumple
Dirección Región IX	Indicador 6: Plan de capacitación ejecutado en materia de interculturalidad para funcionarios/as de Centros de Administración Directa y trabajadores de proyectos del Medio Libre de Región de la Araucanía	90%	30%	100% (4/4)*100	111%	Cumple
Dirección Región X	Indicador 1: Porcentaje de reportes de supervisión trimestral de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, con monitoreo de "Reporte de evaluación final de logro de Plan de Intervención Individual (PII)" de jóvenes egresados, respecto del total de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, supervisados en forma trimestral durante el año t.	90%	30%	100% (33/33)*100	111,11%	Cumple
Dirección Región X	Indicador 2: Reporte mensual de análisis de coherencia de registros de comité(s) de disciplina, RUSC, separación de grupo y evento(s) crítico(s) ocurridos en centros privativos de libertad.	80%	10%	100% (10/10)*100	125%	Cumple
Dirección Región X	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en la Dirección Regional en el año t	100%	10%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Dirección Región X	Indicador 4: Porcentaje de proyectos y/o iniciativas regionales presentados en beneficio y mejora de la atención de adolescentes y jóvenes durante el año t.	100%	30%	100% (2/2) *100%	100%	Cumple
Dirección Región X	Indicador 5: Índice de la Calidad de la Información (ICI) de SENAINFO	4.0	20%	0,09 (1 02/11)	4313,73%	Cumple
Dirección Región XI	Indicador 1: Porcentaje de reportes de supervisión trimestral de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, con monitoreo de "Reporte de evaluación final de logro de Plan de Intervención Individual (PII)" de jóvenes egresados, respecto del total de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, supervisados en forma trimestral durante el año t.	90%	20%	100% (13/13)*100	111,11%	Cumple

Dirección Región XI	Indicador 2: Reporte mensual de análisis de coherencia de registros de comité(s) de disciplina, RUSC, separación de grupo y evento(s) crítico(s) ocurridos en centros privativos de libertad.	80%	10%	90% (09/10)*100	112,5%	Cumple
Dirección Región XI	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en la Dirección Regional en el año t	100%	15%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Dirección Región XI	Indicador 4: Porcentaje de proyectos y/o iniciativas regionales presentados en beneficio y mejora de la atención de adolescentes y jóvenes durante el año t.	100%	15%	100% (1/1) *100%	100%	Cumple
Dirección Región XI	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	4.0	40%	0,32 (3,49/11)	1260,74%	Cumple
Dirección Región XII	Indicador 1: Porcentaje de reportes de supervisión trimestral de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, con monitoreo de "Reporte de evaluación final de logro de Plan de Intervención Individual (PII)" de jóvenes egresados, respecto del total de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, supervisados en forma trimestral durante el año t.	90%	10%	100% (18/18)*100	111,11%	Cumple
Dirección Región XII	Indicador 2: Reporte mensual de análisis de coherencia de registros de comité(s) de disciplina, RUSC, separación de grupo y evento(s) crítico(s) ocurridos en centros privativos de libertad.	80%	10%	100% (10/10)*100	125%	Cumple
Dirección Región XII	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en la Dirección Regional en el año t	100%	20%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Dirección Región XII	Indicador 4: Porcentaje de proyectos y/o iniciativas regionales presentados en beneficio y mejora de la atención de adolescentes y jóvenes durante el año t.	100%	30%	100% (1/1) *100%	100%	Cumple
Dirección Región XII	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	4.0	30%	0,67 (7,35/11)	598,64%	Cumple
Dirección Región XIII	Indicador 1: Porcentaje de reportes de supervisión trimestral de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, con monitoreo de "Reporte de evaluación final de logro de Plan de Intervención Individual (PII)" de jóvenes egresados, respecto del total de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, supervisados en forma trimestral durante el año t.	90%	30%	100% (115/115)*100	111,11%	Cumple
Dirección Región XIII	Indicador 2: Reporte mensual de análisis de coherencia de registros de comité(s) de disciplina, RUSC, separación de grupo y evento(s) crítico(s) ocurridos en centros privativos de libertad.	80%	25%	100% (30/30)*100	125%	Cumple
Dirección Región XIII	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en la Dirección Regional en el año t	100%	25%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Dirección Región XIII	Indicador 4: Porcentaje de proyectos y/o iniciativas regionales presentados en beneficio y mejora de la atención de adolescentes y jóvenes durante el año t.	100%	10%	100% (1/1)*100%	100%	Cumple
Dirección Región XIII	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	4.0	10%	1,09 (12/11)	366,67%	Cumple
Dirección Región XIV	Indicador 1: Porcentaje de reportes de supervisión trimestral de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, con monitoreo de "Reporte de evaluación final de logro de Plan de Intervención Individual (PII)" de jóvenes egresados, respecto del total de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, supervisados en forma trimestral durante el año t.	90%	20%	100% (13/13)*100	111,11%	Cumple
Dirección Región XIV	Indicador 2: Reporte mensual de análisis de coherencia de registros de comité(s) de disciplina, RUSC, separación de grupo y evento(s) crítico(s) ocurridos en centros privativos de libertad.	80%	10%	100% (10/10)*100	125%	Cumple

Dirección Región XIV	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en la Dirección Regional en el año t	100%	10%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Dirección Región XIV	Indicador 4: Porcentaje de proyectos y/o iniciativas regionales presentados en beneficio y mejora de la atención de adolescentes y jóvenes durante el año t.	100%	30%	100% (1/1) *100%	100%	Cumple
Dirección Región XIV	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	4.0	30%	0,45 (4,93/11)	892,49%	Cumple
Dirección Región XVI	Indicador 1: Porcentaje de reportes de supervisión trimestral de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, con monitoreo de "Reporte de evaluación final de logro de Plan de Intervención Individual (PII)" de jóvenes egresados, respecto del total de centros CRC, CSC y proyectos PLE y PLA, supervisados en forma trimestral durante el año t..	75%	10%	100% (8/8)*100	111,11%	Cumple
Dirección Región XVI	Indicador 2: Reporte mensual de "Análisis cualitativo de Registros únicos de caso (RUSC)" en año t	80%	40%	100% (10/10)*100	125%	Cumple
Dirección Región XVI	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en la Dirección Regional en el año t	100%	10%	100% (4/4)*100	100%	Cumple
Dirección Región XVI	Indicador 4: Porcentaje de proyectos y/o iniciativas regionales presentados en beneficio y mejora de la atención de adolescentes y jóvenes durante el año t.	100%	30%	100% (1/1) *100%	100%	Cumple
Dirección Región XVI	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	4.0	10%	0,06 (0,69/11)	6376,81%	Cumple
CIP CRC CSC Coyhaique	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	30%	90,38% (47/52)*100	100,42%	Cumple
CIP CRC CSC Coyhaique	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	30%	97,5% (39/40)*100	121,87%	Cumple
CIP CRC CSC Coyhaique	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CIP CRC CSC Coyhaique	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	10%	100% (2/2)*100	125%	Cumple
CIP CRC CSC Coyhaique	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	20%	0,13 (1,40/11)	1885,71%	Cumple
CIP CRC CSC Punta Arenas	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	25%	90,91% (20/22)*100	101,01%	Cumple
CIP CRC CSC Punta Arenas	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	30%	92,31% (36/39)*100	115,38%	Cumple
CIP CRC CSC Punta Arenas	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CIP CRC CSC Punta Arenas	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	20%	100% (2/2)*100	125%	Cumple
CIP CRC CSC Punta Arenas	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	15%	1,21 (13,26/11)	199,10%	Cumple

CIP CRC Limache	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	20%	100% (25/25)*100	111,11%	Cumple
CIP CRC Limache	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	10%	97,62% (41/42)*100	122,02%	Cumple
CIP CRC Limache	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CIP CRC Limache	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	20%	89,80% (44/49)*100	112,24%	Cumple
CIP CRC Limache	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	40%	0,49 (5,44/11)	485,29%	Cumple
CIP CRC Graneros	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	30%	100% (32/32)*100	111,11%	Cumple
CIP CRC Graneros	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	20%	100% (41/41)*100	125%	Cumple
CIP CRC Graneros	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	30%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CIP CRC Graneros	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	10%	100% (10/10)*100	125%	Cumple
CIP CRC Graneros	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	10%	0,35 (3,88/11)	680,41%	Cumple
CIP CRC Talca	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	30%	100% (37/37)*100	111,11%	Cumple
CIP CRC Talca	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	30%	97,73% (43/44)*100	122,16%	Cumple
CIP CRC Talca	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CIP CRC Talca	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	10%	100% (12/12)*100	125%	Cumple
CIP CRC Talca	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	20%	0,14 (1,52/11)	1736,84%	Cumple
CIP CRC Coronel	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	10%	100% (32/32)*100	125%	Cumple
CIP CRC Coronel	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	20%	97,44% (38/39)*100	121,8%	Cumple
CIP CRC Coronel	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple

CIP CRC Coronel	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	20%	100% (21/21)*100	125%	Cumple
CIP CRC Coronel	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	40%	1,05 (11,51/11)	229,37%	Cumple
CIP CRC Cholchol	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	40%	100% (40/40)*100	111,11%	Cumple
CIP CRC Cholchol	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	20%	100% (42/42)*100	125%	Cumple
CIP CRC Cholchol	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CIP CRC Cholchol	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	20%	100% (13/13)*100	125%	Cumple
CIP CRC Cholchol	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	10%	0,10 (1,14/11)	2315,79%	Cumple
CIP CRC Valdivia	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	20%	100% (20/20)*100	111,11%	Cumple
CIP CRC Valdivia	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	10%	97,77% (44/45)*100	122,22%	Cumple
CIP CRC Valdivia	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	20%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CIP CRC Valdivia	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	20%	100% (16/16)*100	125%	Cumple
CIP CRC Valdivia	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	30%	0,30 (3,27/11)	807,34%	Cumple
CIP CRC Puerto Montt	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	30%	95,65% (22/23)*100	106,28%	Cumple
CIP CRC Puerto Montt	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	25%	100% (39/39)*100	125%	Cumple
CIP CRC Puerto Montt	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CIP CRC Puerto Montt	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	10%	100% (7/7)*100	125%	Cumple
CIP CRC Puerto Montt	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	25%	0,32 (3,54/11)	745,76%	Cumple
CIP CRC Santiago	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	25%	100% (20/20)*100	111,11%	Cumple

CIP CRC Santiago	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	10%	100% (40/40)*100	125%	Cumple
CIP CRC Santiago	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CIP CRC Santiago	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	20%	100% (11/11)*100	125%	Cumple
CIP CRC Santiago	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	35%	0,11 (1,24/11)	2129,03%	Cumple
CIP CRC San Bernardo	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	40%	100% (20/20)*100	111,11%	Cumple
CIP CRC San Bernardo	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	15%	90,76% (59/65)*100	113,46%	Cumple
CIP CRC San Bernardo	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CIP CRC San Bernardo	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	25%	100% (6/6)*100	125%	Cumple
CIP CRC San Bernardo	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	10%	0,21 (2,27/11)	1163,0%	Cumple
CIP CRC San Joaquin	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	25%	100% (30/30)*100	111,11%	Cumple
CIP CRC San Joaquin	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	10%	100% (50/50)*100	125%	Cumple
CIP CRC San Joaquin	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CIP CRC San Joaquin	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	25%	100% (21/21)*100	125%	Cumple
CIP CRC San Joaquin	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	30%	0,50 (5,53/11)	477,40%	Cumple
CIP CRC Metropolitano Norte	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t	90%	20%	100% (21/21)*100	111,11%	Cumple
CIP CRC Metropolitano Norte	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CIP-CRC del año t	80%	20%	95,34% (41/43)*100	119,18%	Cumple
CIP CRC Metropolitano Norte	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple

CIP CRC Metropolitano Norte	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t.	80%	10%	100% (16/16)*100	125%	Cumple
CIP CRC Metropolitano Norte	Indicador 5: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO.	2.4	40%	0,55 (6,05/11)	436,36%	Cumple
CSC Limache	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t.	90%	10%	100% (8/8)*100	111,11%	Cumple
CSC Limache	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CSC del año	70%	10%	91,67% (33/36)*00	130,95%	Cumple
CSC Limache	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t.	100%	20%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CSC Limache	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t	80%	10%	100% (0/0)*100	125%	Cumple
CSC Limache	Indicador 5: Porcentaje de actividades de "Plan de incorporación a CSC" ejecutadas, respecto del total de actividades de "Plan de incorporación a CSC" planificadas para el año t.	60%	10%	100% (10/10)*100	166,6%	Cumple
CSC Limache	Indicador 6: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	2.4	40%	0,88 (9,7/11)	272,16%	Cumple
CSC Rancagua	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t.	90%	40%	100% (9/9)*100	111,11%	Cumple
CSC Rancagua	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CSC del año	70%	20%	100% (37/37)*100	142,85%	Cumple
CSC Rancagua	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t.	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CSC Rancagua	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t	80%	10%	100% (2/2)	125%	Cumple
CSC Rancagua	Indicador 5: Porcentaje de actividades de "Plan de incorporación a CSC" ejecutadas, respecto del total de actividades de "Plan de incorporación a CSC" planificadas para el año t.	60%	10%	100% (10/10)*100	166,6%	Cumple
CSC Rancagua	Indicador 6: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	2.4	10%	0,01 (0,09/11)	29333,33 %	Cumple
CSC Talca	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t.	90%	30%	100% (10/10)*100	111,11%	Cumple
CSC Talca	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CSC del año	70%	10%	81,08% (30/37)*100	115,83%	Cumple
CSC Talca	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t.	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple

CSC Talca	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t	80%	20%	100% (0/0)*100	125%	Cumple
CSC Talca	Indicador 5: Porcentaje de actividades de "Plan de incorporación a CSC" ejecutadas, respecto del total de actividades de "Plan de incorporación a CSC" planificadas para el año t.	60%	10%	80% (8/10)*100	133,33%	Cumple
CSC Talca	Indicador 6: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	2.4	20%	0,07 (0,82/11)	3219,51%	Cumple
CSC Concepcion	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t.	90%	10%	100% (9/9)*100	111,11%	Cumple
CSC Concepcion	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CSC del año	70%	20%	100% (36/36)*100	142,85%	Cumple
CSC Concepcion	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t.	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CSC Concepcion	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t	80%	30%	100% (4/4)*100	125%	Cumple
CSC Concepcion	Indicador 5: Porcentaje de actividades de "Plan de incorporación a CSC" ejecutadas, respecto del total de actividades de "Plan de incorporación a CSC" planificadas para el año t.	60%	10%	100% (10/10)*100	166,6%	Cumple
CSC Concepcion	Indicador 6: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	2.4	20%	0.00 (0,0/11)	99999%	Cumple
CSC Temuco	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t.	90%	25%	100% (18/18)*100	111,11%	Cumple
CSC Temuco	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CSC del año	70%	15%	94,59% (35/37)*100	135,14%	Cumple
CSC Temuco	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t.	100%	15%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CSC Temuco	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t	80%	25%	100% (0/0)*100	125%	Cumple
CSC Temuco	Indicador 5: Porcentaje de actividades de "Plan de incorporación a CSC" ejecutadas, respecto del total de actividades de "Plan de incorporación a CSC" planificadas para el año t.	60%	10%	100% (10/10)*100	166,6%	Cumple
CSC Temuco	Indicador 6: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	2.4	10%	0,20 (2,24/11)	1178,57%	Cumple
CSC Puerto Montt	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t.	90%	30%	100% (9/9)*100	111,11%	Cumple
CSC Puerto Montt	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CSC del año	70%	10%	97,22% (35/36)	138,88%	Cumple

CSC Puerto Montt	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t.	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CSC Puerto Montt	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t	80%	10%	100% (12/12)*100	125%	Cumple
CSC Puerto Montt	Indicador 5: Porcentaje de actividades de "Plan de incorporación a CSC" ejecutadas, respecto del total de actividades de "Plan de incorporación a CSC" planificadas para el año t.	60%	10%	100% (10/10)*100	166,6%	Cumple
CSC Puerto Montt	Indicador 6: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	2.4	30%	0,01 (0,12/11)	22000%	Cumple
CSC Calera de Tango	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t.	90%	10%	100% (12/12)*100	111,11%	Cumple
CSC Calera de Tango	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CSC del año	70%	10%	100% (36/36)*100	142,85%	Cumple
CSC Calera de Tango	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t.	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CSC Calera de Tango	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t	80%	25%	100% (5/5)*100	125%	Cumple
CSC Calera de Tango	Indicador 5: Porcentaje de actividades de "Plan de incorporación a CSC" ejecutadas, respecto del total de actividades de "Plan de incorporación a CSC" planificadas para el año t.	60%	20%	100% (10/10)*100	166,6%	Cumple
CSC Calera de Tango	Indicador 6: Índice de la Calidad e la información (ICI) de SENAINFO	2.4	25%	0,09 (0,94/11)	2808,51%	Cumple
CSC La Cisterna	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t.	90%	25%	100% (10/10)*100	111,11%	Cumple
CSC La Cisterna	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CSC del año	70%	10%	95% (38/40)*100	135,71%	Cumple
CSC La Cisterna	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t.	100%	25%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CSC La Cisterna	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t	80%	20%	100% (3/3)*100	125%	Cumple
CSC La Cisterna	Indicador 5: Porcentaje de actividades de "Plan de incorporación a CSC" ejecutadas, respecto del total de actividades de "Plan de incorporación a CSC" planificadas para el año t.	60%	10%	100% (10/10)*100	166,6%	Cumple
CSC La Cisterna	Indicador 6: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	2.4	10%	0,30 (3,26/11)	809,82%	Cumple
CSC Santiago Femenino	Indicador 1: Porcentaje de talleres socioeducativos ejecutados en centro privativo que cumplen con estándar, respecto del total de talleres socioeducativos planificados para el año t.	90%	25%	100% (10/10)*100	111,11%	Cumple

CSC Santiago Femenino	Indicador 2: Porcentaje de cumplimiento de Plan de Funcionamiento de centro CSC del año	70%	10%	100% (38/38)*100	142,85%	Cumple
CSC Santiago Femenino	Indicador 3: Porcentaje de actividades ejecutadas para el cumplimiento del Programa de Mejoramiento de la Gestión institucional en Centros de Administración Directa en el año t.	100%	10%	100% (2/2)*100	100%	Cumple
CSC Santiago Femenino	Indicador 4: Porcentaje de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo implementadas en el año t respecto al total de medidas correctivas prescritas en informes de investigación de accidentes de trabajo en el año t	80%	25%	100% (0/0)*100	125%	Cumple
CSC Santiago Femenino	Indicador 5: Porcentaje de actividades de "Plan de incorporación a CSC" ejecutadas, respecto del total de actividades de "Plan de incorporación a CSC" planificadas para el año t.	60%	10%	100% (10/10)*100	166,6%	Cumple
CSC Santiago Femenino	Indicador 6: Índice de la Calidad de la información (ICI) de SENAINFO	2.4	20%	0,18 (2,02/11)	1306,93%	Cumple

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

CAROLINA VILLARROEL YANEZ
DIRECTORA NACIONAL (S)
SERVICIO NACIONAL DE MENORES

Distribución:

- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (Departamento de Auditoría Ministerial)
- Dirección Nacional
- Departamentos y Unidades SENAM
- Direcciones Regionales SENAM
- Centros de Administración Directa SENAM
- Oficina de Partes