**![Shape

Description automatically generated with low confidence]()**

**Informe de Seguimiento al Riesgo**

**<<Nombre del Activo>>**

**<<Fecha de Realización>>**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informe de Seguimiento al riesgo** | | | |
| **Riesgo:** | | *<<Nombre del Riesgo.>>* | |
| **ID-Riesgo:** | | *<<ID-Riesgo>>* | |
| **Fecha Realización** | | *<<Fecha de la realización del seguimiento al Riesgo.>>* | |
| **Responsable** | | *<<Nombre del responsable del riesgo.>>* | |
|  | | | |
| **Descripción actual del estado del riesgo** | | | |
| *<<Describa el estado actual del riesgo respecto a la disminución del impacto de los riesgos con efecto negativo o el aprovechamiento de los positivos. Reevalúe el riesgo en el caso de que existan cambios en su estado o en el contexto del riesgo definido por la organización y documente los cambios de manera pertinente.>>* | | | |
|  | | | |
| **Información de los Controles de Riesgo Asignados en Caso de Existir** | | | |
| **ID-Control** | **Nombre del Control de Riesgo** | | |
| *<<ID-Ctrl>>* | *<<Ingrese el nombre del control de riesgo>>* | | |
|  |  | | |
| **Seguimiento y Evaluación de los Controles de Riesgo Asignados** | | | |
| *<<Realice las observaciones pertinentes sobre la efectividad de los controles de riesgo existentes.>>* | | | |
| **Sugerencia de Controles Adicionales** | | | |
| *<<En caso de requerirse proponga controles de riesgo adicionales de los existentes en la organización. En caso contrario se deberá sugerir definir acciones de respuesta para gestionar el riesgo. >>* | | | |
|  | | | |
| **Información de las Acciones de Respuesta al Riesgo en Caso de Existir** | | | |
| **ID-Acc** | **Estado** | | **Acción de Respuesta** |
| *<<ID-Acc>>* | *<<Estado>>* | | *<<Listar las acciones de respuesta asignadas al riesgo.>>* |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Seguimiento y Evaluación de las Acciones de Respuesta Existentes** | | | |
| *<<Realice las observaciones pertinentes respecto a la evaluación de las acciones de respuesta existentes. Implemente las métricas establecidas en el plan de tratamiento de riesgos, para determinar la eficacia de las acciones.>>* | | | |
| **Acciones de Respuesta Adicionales** | | | |
| *<<En caso de requerirse proponga acciones de respuesta adicionales o mejore las existentes según la evaluación realizada.>>* | | | |
|  | | | |
| **Lecciones Aprendidas** | | | |
| *<<En caso de existir relacione las lecciones aprendidas respecto al tratamiento del riesgo>>* | | | |
|  | | | |
| **Control del Seguimiento al Riesgo** | | | |
| **Fecha de la Siguiente Realización** | | | |
| *<<Ingrese la fecha del nuevo seguimiento según lo planificado>>* | | | |

**<<Firma del Realizador>>**

**<<Nombre del Realizador>>**

**<<Rol del Realizador>>**