



**INSTITUTO
FEDERAL**
Sul-rio-grandense

PLANO ANUAL DE
Auditoria Interna

PAINT 2021

Sumário

1. Introdução	3
2. A Instituição	3
3. A Unidade de Auditoria Interna Governamental	3
4. Trabalhos de auditoria a serem realizados no exercício de 2021	4
5. Metodologia para a seleção dos trabalhos de auditoria	5
6. Monitoramento das recomendações emitidas	7
7. Gestão e melhoria da qualidade das atividades de auditoria interna governamental	7
8. Tratamento de demandas extraordinárias	7
9. Premissas, restrições e riscos associados à execução do PAINT	8
10. Capacitação da equipe de auditoria	9
Anexos	11
Anexo I – Matriz de Análise de Macroprocessos	11
Anexo II – Critérios de Análise de Processos	16
Anexo III – Ações da Auditoria Interna Governamental para o ano de 2021	18

1. Introdução

O presente Plano Anual de Auditoria Interna (PAINT), construído segundo o disposto na Instrução Normativa (IN) n. 9, de 9 de outubro de 2018, da Secretaria Federal de Controle Interno (SFCI) do Ministério da Transparência e Controladoria-Geral da União (CGU), veicula o planejamento da Unidade de Auditoria Interna Governamental (UAIG) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Sul-rio-grandense (IFSul) para o exercício de 2021. Em cumprimento à referida norma, destina-se a definir os temas e/ou os macroprocessos a serem auditados nesse exercício, os quais foram selecionados de acordo com a metodologia exposta neste Plano.

2. A Instituição

O IFSul, integrante da Rede Federal de Educação Básica e Tecnológica, foi criado através da Lei n. 11.892, de 29 de dezembro de 2008, mediante a transformação do Centro Federal de Educação Tecnológica de Pelotas (CEFET-RS). Trata-se de instituição multicâmpus, constituída por Reitoria, doze câmpus (Pelotas, Pelotas-Visconde da Graça, Sapucaia do Sul, Charqueadas, Passo Fundo, Camaquã, Santana do Livramento, Bagé, Venâncio Aires, Sapiranga, Lajeado e Gravataí) e dois câmpus avançados (Jaguarão e Novo Hamburgo).

Em consonância com os termos do art. 9º da Lei 11.892/2008, o Instituto tem administração descentralizada, por meio de gestão delegada, nos

termos do Regimento Geral. Por força do art. 15 do Estatuto do IFSul, a Reitoria possui atribuição sistêmica, consistente na administração, coordenação e supervisão de todas as atividades da autarquia.

As ações propostas no presente PAINT/2021 consideram tal característica, tomando como escopo os processos desenvolvidos no âmbito dos câmpus e/ou da Reitoria, sem deixar de considerar o caráter sistêmico do qual são dotados os órgãos que integram esta última.

3. A Unidade de Auditoria Interna Governamental

O Estatuto e o Regimento Geral do IFSul definem a UAIG como o órgão encarregado de realizar atividade independente e objetiva de avaliação e de consultoria, de modo a adicionar valor e aprimorar as operações da instituição, buscando auxiliá-la a realizar seus objetivos, a partir da aplicação de uma abordagem sistemática e disciplinada para avaliar e melhorar a eficácia dos processos de governança, de gerenciamento de riscos e de controles internos.

A equipe técnica da UAIG, atualmente, apresenta a seguinte composição:

Quadro 1 - Composição da equipe técnica da UAIG/IFSul

Servidor	Formação	Cargo	Função
Laerte Radtke Karnopp	Bacharel em Direito (UFPeI) Licenciado em Letras (UFPeI) Especialista em Gestão Escolar Especialista em Direito Público Mestre em Direito (UFPeI)	Auditor	Auditor Geral
Glaucia Salvador Pereira Prestes	Bacharel em Economia (UFPeI) MBA em Gestão Estratégica de Negócios Mestre em Economia Aplicada (FURG)	Auditora	Equipe Técnica
Henrique Ziglia Maia	Bacharel em Administração (UCPeI) Especialista em Gestão Empresarial	Administrador	Equipe Técnica
Sergio de Souza Silveira	Bacharel em Direito (UFPeI) Licenciado em Sociologia (Uniderp) Especialista em Direito Ambiental (UFPeI) Especialista em Direito do Trabalho (UCB) Especialista em Direito Civil e Processual Civil (Anhanguera) Especialista em Práticas Assertivas da Educação Profissional Integrada à Educação de Jovens e Adultos, com Ênfase em Didática (IFRN) Mestre em Sociologia (UFPeI)	Auditor	Equipe Técnica
Viviane Koschier Buss Mendes	Bacharel em Direito (UFPeI) Especialista em Direito Administrativo	Auditora	Equipe Técnica

A servidora Glaucia Salvador Pereira Prestes, atualmente, encontra-se afastada para cursar Doutorado em Economia, na Universidade do Vale do Rio dos Sinos (UNISINOS), até 28/02/2023, conforme Portaria n. 1.094/2019, do Senhor Reitor.

4. Trabalhos de auditoria a serem realizados no exercício de 2021

O quadro constante do Anexo III apresenta as ações de auditoria previstas para o exercício de 2021. O art. 5º, I e II, da IN SFCI n. 9/2018, estabelece que o PAINT deverá conter a relação dos trabalhos selecionados com base em avaliação de riscos, além daqueles que deverão ser desenvolvidos em razão de obrigação normativa, solicitação da alta administração ou por outros motivos distintos da avaliação de riscos.

Assim, é oportuno informar que as ações 1 e 2 decorrem de obrigação normativa, mais especificamente da atribuição constante do art. 16, VIII, do Regimento Interno da UAIG, o qual incumbe a Unidade de Auditoria Interna Governamental de promover a interface com os órgãos de controle; as ações 3 e 4 têm origem, igualmente, em obrigação normativa estabelecida na IN SFCI n. 9/2018; a ação 5, referente ao monitoramento de recomendações e contabilização de benefícios, decorre da IN SFCI n. 3/2017, parágrafo 176 e seguintes, e da IN SFCI n. 8/2017, capítulo 7, assim como da IN SFCI n. 4/2018, no que se refere à contabilização de benefícios; a ação 6 decorre da necessidade permanente de aprimoramento da atuação da Unidade de Auditoria Interna Governamental, razão pela qual optou-se por dedicar uma ação exclusiva para tal finalidade no PAINT; a ação 7, referente ao Plano de Gestão de Melhoria da Qualidade (PGMQ), é obrigação que decorre da IN SFCI n. 3/2017 e que deve ser realizada, também, de acordo com o Regimento Interno da UAIG; e a ação 9 decorre do papel de assessoramento à alta administração, estabelecido, principalmente, pela IN SFCI n. 3/2017, bem como da necessidade de se reservar carga horária para atividades não previstas e que necessitam de atuação da UAIG.

Quanto à ação 10, referente às boas práticas da instituição ocorridas durante o período da pandemia de Covid-19, esta foi idealizada com o objetivo de catalogar as ações da gestão do Instituto, tanto em âmbito sistêmico quanto local, de modo a instituir um registro do que foi desenvolvido no período. A Unidade de Auditoria Interna Governamental acredita que, mediante essa ação, ocorra um estímulo à administração para que esta continue desenvolvendo as boas práticas identificadas, ao menos em parte e no que for pertinente, após o retorno à normalidade. Trata-se, portanto, de um estímulo positivo à reflexão e ao aprimoramento de práticas de gestão.

A ação 11 foi introduzida no PAINT/2021 para avaliar o estágio de maturidade da governança institucional, a partir da definição, em conjunto com a alta administração, de acordo com a percepção da equipe de auditoria e da gestão, de algum instrumento institucional. Essa ação está sendo proposta uma vez que, na elaboração da matriz de riscos para a definição dos trabalhos, se verificou que a Instituição não evoluiu significativamente no mapeamento, na gestão de riscos e na normatização de seus processos. Por considerar-se a Unidade de Auditoria Interna Governamental como indutora de boas práticas e de melhoria na gestão, o que se afigura necessário nas questões pertinentes à governança, de modo geral, avalia-se como oportuna a realização de um trabalho específico na área.

A ação 14, referente à transparência na relação com a fundação de apoio, tem origem no Acórdão TCU n. 1.178/2018-Plenário, que determina à CGU que oriente as auditorias internas a incluírem, em seus PAINT, essa ação durante, ao menos, quatro exercícios.

Todos os demais trabalhos previstos no Anexo III do presente

PAINT/2021 foram escolhidos a partir da Matriz de Análise de Macro-processos, constante do Anexo I, cuja metodologia encontra-se descrita na sequência.

Por fim, cumpre informar que essa matriz foi desenvolvida no final do ano de 2019, para o PAINT/2020, o qual, em razão da pandemia de Covid-19, não pode ser integralmente executado. Logo, as ações nele previstas serão realizadas no exercício de 2021, sendo passíveis de adaptações e adequações em seu escopo e metodologia para atender as limitações impostas pelas condições de emergência sanitária.

5. Metodologia para a seleção dos trabalhos de auditoria

A metodologia utilizada para a elaboração do PAINT/2021 levou em consideração os parágrafos 85 e 86 do anexo da IN SFCI n. 3/2017 e o art. 4º da IN SFCI n. 9/2018. De acordo com esses regulamentos, a UAIG deve identificar previamente o universo auditável e considerar as expectativas da alta administração em relação à atividade de auditoria interna para a elaboração do PAINT. Impõe, ainda, que, caso a unidade auditada não tenha processo formal de gestão de riscos, a UAIG deve buscar entendimento sobre os principais processos e riscos associados. Além disso, é necessário que se considere o planejamento estratégico da unidade auditada, razão pela qual o presente PAINT foi harmonizado com o Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI).

Nesse sentido, foi desenvolvida a Matriz de Análise de Macroprocessos (Anexo I) e aplicada às pró-reitorias e diretorias sistêmicas da Reitoria.

A finalidade foi identificar os principais processos que permeiam todas as unidades da instituição, bem como atribuir-lhes pontuação conforme critérios e referencial previamente estabelecidos (Anexo II). A metodologia empregada consistiu na realização de reuniões entre a equipe de auditoria e os gestores, sendo que a pontuação aplicada a cada item foi objeto de discussão por ambas as equipes.

Essa metodologia permitiu ampliar, para além da UAIG, o diálogo sobre a importância da realização de auditoria em determinados processos do IFSul, incluindo a gestão nessa discussão. Proceder dessa forma proporcionou o ingresso de informações relevantes para a elaboração de um planejamento dessa natureza, a partir da mobilização dos gestores, bem como incentivou um maior grau de comprometimento destes na execução dos trabalhos de auditoria, seja na prestação de informações, na discussão de resultados e na implementação de futuras recomendações.

O Anexo II deste Plano apresenta a descrição dos critérios de elaboração e aplicação da Matriz de Análise de Macroprocessos. Nela, os aspectos considerados para a classificação dos processos são expressos por meio de questionamentos e a pontuação é atribuída conforme o referencial descrito. Note-se que esses critérios são agrupados segundo os aspectos de relevância, criticidade e oportunidade.

Assim, as questões que orientaram a elaboração da matriz e a discussão dos grupos foram as seguintes:

a) Quanto ao critério da relevância:

- Qual a relevância do processo no atingimento da missão institucional?
- O processo é diretamente responsável por objetivos e/ou metas do Plano de Desenvolvimento Institucional (PDI)?

b) Quanto ao critério da criticidade:

- O processo está mapeado e publicado?
- O processo tem análise formalizada com relação à identificação de riscos potenciais à realização de objetivos ou metas? A análise foi publicada aos interessados?
- Existem normas e regulamentos institucionais atualizados que amparam o processo? As normas e regulamentos estão publicados?
- Houve auditoria no processo/área pela CGU/TCU nos últimos três anos?
- Houve auditoria no processo/área pela UAIG nos últimos três anos?
- O processo é centralizado na Reitoria?

c) Quanto ao critério da oportunidade:

- Com base no conhecimento e na experiência do gestor, qual o grau de oportunidade para realização de auditoria no processo?
 - Com base no conhecimento e na experiência da equipe de auditoria, qual o grau de oportunidade para realização de auditoria no processo?
- Quanto ao critério da criticidade, verificou-se que o IFSul ainda não possui análise de riscos formalizada em seus processos e aproximadamente 60% destes não estão mapeados. Por outro lado, ações vêm sendo tomadas pela instituição para implementar a gestão de riscos, como a criação do Comitê de Governança, Riscos e Controles, instituído pela Portaria n. 1.084/2017, do Senhor Reitor; a adequação dos processos institucionais de contratação à IN MP n. 5/2017, que traz importantes aspectos

de gestão de riscos; capacitação e sensibilização dos gestores para a temática, com fomento da Unidade de Auditoria Interna Governamental; e mapeamento de alguns processos institucionais, com fomento da Diretoria de Desenvolvimento Institucional.

Após ter sido aplicada a Matriz de Análise de Macroprocessos, foram eleitos os processos passíveis de auditoria no decorrer do exercício de 2021, cuja escolha se deu com base na maior pontuação geral.

No Anexo III deste PAINT estão descritas todas as ações escolhidas a partir da Matriz de Análise de Macroprocessos. Para dimensionar o Plano, foi considerada a capacidade operacional da UAIG e foram indicados os prazos, os recursos disponíveis e os objetivos propostos.

O planejamento operacional de cada trabalho a ser realizado ficará reservado à equipe/servidor responsável por cada auditoria, observando-se a IN SFCI n. 3/2017 e a IN SFCI n. 8/2017.

6. Monitoramento das recomendações emitidas

A Unidade de Auditoria Interna Governamental acompanha o monitoramento das recomendações emitidas pelos órgãos de controle (CGU e TCU) e monitora as recomendações que ela própria emite.

As recomendações emitidas pela Unidade de Auditoria Interna Governamental em trabalhos anteriores (ação 5) serão monitoradas, no mínimo, duas vezes no exercício de 2021. Tendo em vista a inexistência de sistema eletrônico de monitoramento, a ação será operacionalizada manualmente, mediante o envio, aos gestores, de formulários em que deverão informar eventuais providências adotadas para a implementação da recomendação. Em tempo, a Unidade de Auditoria Interna Governamental solicitou à Diretoria de Tecnologia da Informação do IFSul o desenvolvimento de um sistema apropriado para o processo.

7. Gestão e melhoria da qualidade das atividades de auditoria interna governamental

A ação 7 (Anexo III) será destinada à instituição e/ou implementação de um Plano de Gestão de Melhoria da Qualidade no âmbito da Unidade de Auditoria Interna Governamental do IFSul. O PGMQ se encontra em fase de discussão pela equipe da UAIG e estará em consonância com as diretrizes abordadas no seu Regimento Interno. Tão logo as discussões, sistematização e elaboração forem concluídas, o PGMQ será aprovado, na forma desse Regimento e sua implementação terá início em 2021.

8. Tratamento de demandas extraordinárias

As demandas extraordinárias com origem do TCU e da CGU serão atendidas com prioridade em relação às ações do PAINT/2021, observando-se o prazo solicitado. Se o prazo ofertado permitir, serão previstas no PAINT do exercício seguinte.

As demandas extraordinárias com origem da alta administração serão submetidas à avaliação da equipe de auditoria, que se manifestará: (a) sobre a admissibilidade da demanda, levando em consideração as atribuições da UAIG e sua capacidade técnica e operacional; (b) reconhecida a admissibilidade da demanda, se apresentar urgência, terá prioridade em relação às ações do PAINT/2021; não havendo urgência, será incluída no próximo PAINT.

9. Premissas, restrições e riscos associados à execução do PAINT

As premissas, restrições e riscos à execução do PAINT/2021 se associam, em síntese, à manutenção da equipe de auditoria, à existência de recursos materiais e financeiros e à percepção, por parte da gestão, do papel da UAIG de adicionar valor à Instituição.

Para a integral execução do PAINT/2021, tem-se como premissas: (a) a manutenção de quatro servidores na equipe durante todo o exercício,

excetuando-se períodos de férias e outros casos previstos em lei; (b) disponibilidade orçamentária e financeira para a realização de todos os trabalhos e capacitações suficientes; e (c) colaboração dos gestores e servidores dos órgãos auditados, de modo a facilitar o acesso a informações, procedimentos, controles, documentos, etc.

Não se vislumbram restrições à execução do planejamento, haja vista que a Portaria n. 3.495/2019, do Senhor Reitor, autoriza à UAIG o acesso irrestrito a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas relevantes para a execução dos trabalhos; determina que toda a estrutura organizacional apresente informações tempestivas e completas; e estabelece que todos os servidores de órgãos submetidos a auditorias prestem o apoio necessário à execução dos trabalhos. No mesmo sentido, o art. 7º do Regimento Interno da UAIG proporciona as mesmas garantias para o desempenho das atividades de auditoria interna governamental no âmbito do IFSul.

Quanto aos principais riscos à execução do PAINT/2021, estimam-se os seguintes: (a) ausência de informações por parte do gestor ou, ainda, prestação de informações incorretas ou incompletas no decurso das atividades de auditoria; (b) atraso na manifestação dos gestores, inobservância dos prazos fixados e excessivos pedidos de prorrogação de prazos, que impeçam a consecução dos trabalhos em lapso temporal razoável; (c) demandas excessivas dos órgãos de controle interno e externo, que dificultem a execução do Plano; (d) indisponibilidade de recursos orçamentários e financeiros para custear diárias e deslocamento de servidores nos trabalhos de auditoria que impliquem essa condição; e (e) ausência de capacitação em temas específicos a serem auditados, tais como tecnologia da informação, fundações de apoio e outros, ocasionando prejuízo qualitativo aos trabalhos.

10. Capacitação da equipe de auditoria

A IN SFCI n. 3/2017, no Capítulo III, apresenta os princípios e requisitos éticos das atividades de auditoria interna e identifica a proficiência como requisito indispensável ao desempenho dessa atividade. No item 61 da referida IN, fica estabelecido que o profissional de auditoria deve reunir conhecimentos suficientes sobre técnicas de auditoria, identificação e mitigação de riscos, conhecimento das normas aplicáveis, entendimento das operações da unidade auditada, compreensão e experiência acerca da auditoria a ser realizada e habilidade para exercer o julgamento profissional devido.

Nesse sentido, para promover o fortalecimento das atividades de auditoria interna governamental, as ações de capacitação previstas para a equipe da UAIG em 2021 encontram-se expostas no quadro a seguir, conforme previsão genérica que consta do Anexo III.

Quadro 2 – Estimativa de horas destinadas a ações de capacitação dos servidores da UAIG/IFSul em 2021			
Ação	Justificativa	Período	Carga Horária ¹
Participação no 53º FONAI-Tec	Capacitação dos auditores internos, em coerência com a abordagem do Acórdão TCU 2731/2008, no que tange ao fortalecimento dessa atividade no âmbito das Instituições de Ensino Superior vinculadas ao MEC.	maio/junho	120
Participação no 54º FONAI-Tec	Capacitação dos auditores internos, em coerência com a abordagem do Acórdão TCU 2731/2008, no que tange ao fortalecimento desta atividade no âmbito das Instituições de Ensino Superior vinculadas ao MEC.	outubro/novembro	80
Capacitações relativas aos temas auditados	Preparação do profissional de auditoria para realizar suas tarefas em consonância com a metodologia mais avançada, aplicando a legislação, a jurisprudência e as melhores práticas, de forma a promover um resultado qualitativo da atividade auditorial, em eventos tais como a Semana de Administração Orçamentária, Financeira e de Contratações Públicas (ENAP) e capacitações nas áreas de gestão de pessoas, tecnologia da informação, convênios e fundações de apoio, bem como outras, conforme as necessidades da equipe de auditoria.	fevereiro a novembro	100
Capacitações sobre governança e gestão de riscos	Preparação dos profissionais de auditoria, tendo em vista as atribuições designadas pela IN/SFCI n. 3/2017 e pela Portaria n. 1084/2017, do Senhor Reitor, que confere ao Auditor-geral a competência de apoiar o Comitê de Governança, Riscos e Controles.	fevereiro a novembro	100
TOTAL DE HORAS			400

Fonte: UAIG/IFSul

1. As horas previstas serão distribuídas entre os quatro servidores que integram a equipe de auditoria interna governamental.

Além das ações de capacitação previstas no Quadro 2, considera-se relevante a participação da equipe técnica no Fórum Regional de Auditorias Internas (FORAI), promovido pela Controladoria-Regional da União no Rio Grande do Sul, por tratar-se de evento no qual são discutidas questões que permeiam a atuação das unidades de auditoria interna governamental no Estado, além de compartilhar boas práticas em auditoria.

Pelotas/RS, 27 de novembro de 2020

Laerte Radtke Karnopp
Auditor Geral

Anexo I - Matriz de Análise de Macroprocessos

PRINCIPAL(IS) PROCESSO(S)	MISSÃO INSTITUCIONAL	OBJETIVOS/METAS PDI	MAPEAMENTO DO PROCESSO	ANÁLISE DE RISCOS	REGULAMENTOS INSTITUCIONAIS	AUDITORIA CGU/TCU	AUDITORIA AUDIN	CENTRALIZAÇÃO DO PROCESSO	OPORTUNIDADE GESTOR	OPORTUNIDADE AUDIN	TOTAL
---------------------------	----------------------	---------------------	------------------------	-------------------	-----------------------------	-------------------	-----------------	---------------------------	---------------------	--------------------	-------

MACROPROCESSO: Administração e Planejamento

Diárias e passagens	1	1	1	5	1	5	5	3	0	3	25
Gestão de recursos extraorçamentários	5	1	1	5	1	1	1	1	0	0	16
Compras - licitações (PDI 4.8)	3	3	1	5	1	3	3	5	0	5	29
Compras - aquisições diretas (PDI 4.8)	1	3	1	5	1	3	5	5	3	10	37
Execução orçamentária (empenho e pagamento)	1	1	1	5	5	5	5	5	3	5	36
Registros e demonstrações contábeis	1	1	1	5	5	5	5	3	5	3	34
Convênios com transferência de recursos	5	1	3	5	1	5	5	1	5	10	41
Almoxarifado	1	1	1	5	1	5	5	5	0	3	27
Gestão de contratos	3	1	1	5	3	3	0	5	0	0	21
Aplicação de penalidades (Lei 8.666/93)	1	1	5	5	5	5	5	3	5	10	45

MACROPROCESSO: Ensino

Implantação do Plano Institucional de Permanência e Êxito (PDI 2.10 e 2.11)	5	5	5	5	1	5	5	3	3	10	47
Criação, alteração e extinção de cursos (PPCs) (PDI 2)	5	3	1	5	1	5	5	3	1	10	39
Cotas e ações afirmativas (acesso e permanência) (PDI 2.16 a 2.20)	5	5	5	5	1	5	5	3	3	0	37
Acompanhamento dos processos regulatórios (INEP, ENADE, SERES, SINAES, etc.) (PDI 1)	5	5	5	5	5	5	5	1	3	3	42
Diplomação	3	1	3	5	1	5	5	3	3	3	32
Gestão do sistema acadêmico (PDI 6.3)	5	5	3	5	5	5	5	3	5	0	41

[continuação]

Gestão de bolsas de programas governamentais (PIBID, UAB, e-Tec, Residência Pedagógica, etc.)	3	1	3	5	1	1	5	1	1	3	24
Acompanhamento da execução financeira dos Planos de Trabalho Anuais (PTAs) de EaD (PDI 4.1)	3	3	5	5	5	1	5	1	3	0	31
Concessão e acompanhamento de benefícios de assistência estudantil (PDI 3)	5	5	1	5	1	5	3	3	3	3	34
Acompanhamento e homologação da bolsa permanência (PDI 3)	1	3	5	5	1	5	5	3	1	0	29
Projetos de ensino (PDI 2.7)	3	5	1	5	1	5	5	3	3	5	36
Produção de tecnologia educacional (PDI 6.3)	5	3	3	5	5	1	0	1	0	0	23

MACROPROCESSO: Pesquisa, Inovação e Pós-graduação											
Cadastro e avaliação de projetos (PDI 2.9)	5	5	1	5	1	5	1	1	3	0	27
Alocação de bolsas de inovação tecnológica (PDI 2.7, 2.9 e 2.10)	5	3	3	5	5	5	5	1	5	3	40
Alocação de bolsas de iniciação científica (PDI 2.7, 2.9 e 2.10)	5	3	3	5	5	5	5	1	5	3	40
Alocação de bolsas de pós-graduação (PDI 2.7, 2.9 e 2.10)	3	3	5	5	5	5	5	3	5	3	42
Auxílio financeiro a pesquisadores (PDI 2.9)	3	3	5	5	5	5	5	1	3	5	40
Classificação de projetos de capacitação docente para afastamento (PDI 5.1)	1	5	1	5	1	5	5	1	1	5	30
Registro e acompanhamento de propriedade intelectual (PDI 2.9)	3	3	5	5	5	5	0	1	1	0	28
Manutenção do portal de periódicos e do repositório digital (PDI 2.9)	1	3	5	5	5	5	5	1	1	3	34
Seleção e publicação de obras pela editora (PDI 2.9)	1	3	5	5	1	5	5	1	1	3	30
Criação, alteração e extinção de cursos de pós-graduação (PDI 2)	5	3	5	5	5	5	5	3	5	10	51

MACROPROCESSO: Extensão e Cultura

Acompanhamento de discentes envolvidos nas ações de extensão (PDI 2.7, 2.14 e 2.15)	3	5	5	5	1	5	3	3	1	3	34
Prestação de contas (PDI 4.1)	5	3	5	5	1	5	5	1	1	5	36
Certificação (PDI 2.14 e 2.15)	5	5	3	5	1	5	5	3	1	3	36
Acompanhamento de egressos (PDI 2.2)	5	5	5	5	1	5	3	3	3	5	40

MACROPROCESSO: Gestão de Pessoas

Admissão e desligamento de pessoal (PDI 2.6)	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	46
Concessão de gratificações, adicionais e indenizações	1	1	5	5	5	3	5	1	1	10	37
Concessão de benefícios	1	1	5	5	5	5	5	1	1	3	32
Avaliação de desempenho dos TAs (estágio probatório e progressão) (PDI 5)	1	5	3	5	5	5	5	1	1	5	36
Pagamento	1	1	5	5	5	3	5	1	1	5	32
Capacitação e qualificação (PDI 5.1 e 5.2)	3	5	1	5	1	3	1	1	0	0	20
Realização de perícias (PDI 5.3)	3	3	3	5	3	5	5	1	3	5	36

MACROPROCESSO: Desenvolvimento Institucional

Planejamento Anual	5	5	5	5	1	5	5	3	1	3	38
Plano de Desenvolvimento Institucional	5	5	5	5	1	3	5	3	1	0	33
Gestão de Logística Sustentável (PDI 4.1)	3	5	5	5	1	5	1	3	3	0	31
Estrutura organizacional (PDI 4)	3	3	5	5	5	5	5	5	3	3	42
Gerenciamento de processos (PDI 4)	3	5	5	5	5	5	5	1	5	3	42

MACROPROCESSO: Gerenciamento do Gabinete

Expedição de documentos oficiais	3	1	5	5	5	5	5	1	1	5	36
Sistema de malotes (PDI 4.6)	1	3	5	5	5	5	5	1	1	3	34
Comunicação social institucional	3	1	5	5	5	5	0	3	1	0	28

MACROPROCESSO: Diretoria Executiva

Concursos públicos para servidores efetivos	3	1	5	5	5	5	5	1	3	10	43
Processo seletivo de professores substitutos	3	1	5	5	5	5	5	1	3	10	43
Processo seletivo de estudantes	3	1	5	5	5	5	5	1	3	5	38
Convênios	1	1	5	5	5	5	5	1	3	10	41

MACROPROCESSO: Projetos e Obras

Gestão de frota	3	1	5	5	1	5	0	5	1	0	26
Manutenção predial (PDI 6.4)	3	5	5	5	5	5	5	3	3	3	42
Elaboração de projetos (PDI 6.4)	5	5	5	5	5	5	5	3	1	3	42
Fiscalização de obras (PDI 6.4)	5	5	5	5	1	5	5	3	3	3	40

MACROPROCESSO: Assuntos Internacionais

Seleção e acompanhamento de estudantes para mobilidade internacional (PDI 2.8 e 3.3)	5	5	5	5	1	5	5	3	3	3	40
Seleção e acompanhamento de servidores para mobilidade internacional (PDI 2.8 e 3.3)	5	5	5	5	5	5	5	3	5	0	43
Afastamento do país (não capacitação) (PDI 2.8 e 3.3)	3	5	5	5	5	5	5	3	5	0	41

MACROPROCESSO: Tecnologia da Informação											
Infraestrutura de TI (disponibilidade de sistemas, backup de dados, integridade da informação, suporte à estrutura física, projetos de infraestrutura lógica) (PDI 6)	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	46
Aquisições/contratações de TI (infraestrutura e sistemas)	3	1	3	5	5	3	5	3	3	3	34
Governança de TI	1	1	5	5	1	3	3	1	5	10	35
Sistemas de informação (processos de software - desenvolvimento, implantação e manutenção) (PDI 6.2 e 6.3)	5	5	1	5	1	5	5	1	5	10	43

Anexo II - Critérios de Análise dos Processos

Critérios da AUDIN	Perguntas para atribuir o grau de prioridade	Referencial para o grau de prioridade	Aplicação	Critérios
MISSÃO INSTITUCIONAL	Qual a relevância do processo para o atingimento da missão institucional?	Processo diretamente ligado aos macroprocessos de ensino, pesquisa e extensão – grau 5	Aplicável quando a execução do processo, se apresentar falhas, prejudica o atingimento da missão institucional.	Relevância
		Processo suporte a outros processos diretamente ligados aos macroprocessos de ensino, pesquisa e extensão – grau 3	Aplicável quando a execução do processo, se apresentar falhas, prejudica o atingimento da missão institucional em menor grau.	
		Processo indiretamente ligado aos macroprocessos de ensino, pesquisa e extensão – grau 1	Aplicável quando a execução do processo, se apresentar falhas, não prejudica o atingimento da missão institucional.	
OBJETIVOS/METAS PDI	O processo é diretamente responsável por objetivos e/ou metas do PDI?	Sim – grau 5	Aplicável quando explícito no PDI.	Relevância
		Sim, associado a outros processos – grau 3	Aplicável quando não se encontra explícito no PDI, mas associado a outro objetivo ou meta.	
		Não – grau 1	Aplicável quando não está explícito e não for associado a objetivo ou meta do PDI.	
MAPEAMENTO DO PROCESSO	O processo está mapeado e publicado?	Não está mapeado – grau 5	Será considerado mapeado o processo que possuir, no mínimo, roteiro ou fluxograma consignado em documento. Será considerado publicado o documento disponibilizado no sítio eletrônico institucional ou na intranet.	Criticidade
		Está mapeado mas não está publicado – grau 3		
		Está mapeado e publicado – grau 1		
ANÁLISE DE RISCOS	O processo tem análise formalizada com relação à identificação de riscos potenciais à realização de objetivos ou metas? A análise foi publicada aos interessados?	Não possui análise de riscos formalizada – grau 5	Será considerada como formalizada a análise de riscos consignada em documento que identifique, analise e avalie os riscos relevantes que possam comprometer a integridade da unidade e o alcance das metas e objetivos institucionais. Será considerado publicado o documento disponibilizado no sítio eletrônico institucional ou na intranet.	Criticidade
		Possui análise de riscos formalizada mas não está publicada – grau 3		
		Possui análise de riscos formalizada e publicada – grau 1		
REGULAMENTOS INSTITUCIONAIS	Existem normas e regulamentos institucionais atualizados que amparam o processo? As normas e regulamentos estão publicados?	Não possui normas e regulamentos institucionais ou estão desatualizados – grau 5	Serão consideradas normas institucionais, criadas no âmbito da instituição e que orientam o processo.	Criticidade
		Possui normas e regulamentos institucionais atualizados mas não estão publicados – grau 3		
		Possui normas e regulamentos institucionais atualizados e publicados – grau 1		
AUDITORIA CGU/TCU	Houve auditoria no processo/área pela CGU/TCU nos últimos três anos?	Não auditado ou auditado antes de 2017 – grau 5	Será considerado o tempo que decorreu da última auditoria sobre o tema.	Criticidade
		Auditado em 2017 – grau 3		
		Auditado em 2018 – grau 1		
		Auditado em 2019 – grau 0		
AUDITORIA AUDIN	Houve auditoria no processo/área pela AUDIN nos últimos três anos?	Não auditado ou auditado antes de 2017 – grau 5	Será considerado o tempo que decorreu da última auditoria sobre o tema.	Criticidade
		Auditado em 2017 – grau 3		
		Auditado em 2018 – grau 1		
		Auditado em 2019 – grau 0		

[continuação]

CENTRALIZAÇÃO DO PROCESSO	O processo é centralizado na Reitoria?	Descentralizado – grau 5	Deverá ser considerado o grau de centralização do processo na Reitoria.	Criticidade
		Possui parte descentralizada e parte centralizada – grau 3		
		Centralizado – grau 1		
OPORTUNIDADE GESTOR	Com base no conhecimento e na experiência do gestor, qual o grau de oportunidade para realização de auditoria no processo?	Muito oportuno – grau 5	Este critério será de pontuação exclusiva do gestor, que deverá avaliar o grau de oportunidade para a realização de trabalho de auditoria sobre o tema.	Oportunidade
		Oportuno – grau 3		
		Pouco oportuno – grau 1		
		Inoportuno – grau 0		
OPORTUNIDADE AUDIN	Com base no conhecimento e na experiência da equipe de auditoria, qual o grau de oportunidade para realização de auditoria no processo?	Muito oportuno – grau 10	Este critério será de pontuação exclusiva da equipe de auditoria, que deverá avaliar o grau de oportunidade para a realização de trabalho de auditoria sobre o tema.	Oportunidade
		Oportuno – grau 5		
		Pouco oportuno – grau 3		
		Inoportuno – grau 0		

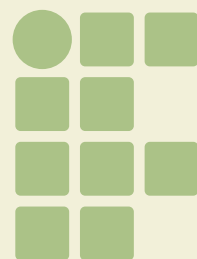
Anexo III - Ações da Auditoria Interna Governamental para o ano de 2021

ID	Tipo de Serviço	Objeto Auditado	Objetivo da Auditoria	Origem da Demanda	Início	Conclusão	HH
1	Outros	Acompanhamento da atuação do TCU	Assessorar a gestão no atendimento das determinações, recomendações e orientações do órgão de controle externo, de modo a atendê-las. Dar suporte às auditorias especiais e exercer a interface institucional com os setores/unidades internas.	Obrigação Legal	janeiro	dezembro	160
2	Outros	Acompanhamento da atuação da CGU	Assessorar a gestão no atendimento das recomendações e das orientações do órgão de controle interno, de modo a atendê-las. Dar suporte às auditorias de gestão e exercer a interface institucional com os setores/ unidades internas.	Obrigação Legal	janeiro	dezembro	160
3	Outros	Elaboração do Plano Anual de Auditoria Interna 2022	Identificar os macroprocessos institucionais e avaliar o grau de maturidade da governança, para subsidiar a elaboração da matriz. Aprimorar a qualidade do planejamento da Unidade de Auditoria Interna Governamental.	Obrigação Legal	setembro	outubro	392
4	Outros	Elaboração do Relatório Anual de Auditoria Interna 2020	Apresentar as atividades desenvolvidas pela Unidade de Auditoria Interna Governamental.	Obrigação Legal	janeiro	março	390
5	Outros	Atuação da UAIG - Monitoramento e contabilização de benefícios	Avaliar o grau de aderência das orientações e das recomendações, buscando mitigar a fragilidade dos controles.	Obrigação Legal	janeiro	dezembro	1024
6	Outros	Atuação da UAIG - Papéis de trabalho e normativos	Construir/aprimorar os procedimentos para a execução dos trabalhos de auditoria: papéis de trabalho, fluxogramas, manuais e normas internas.	Obrigação Legal	janeiro	dezembro	532
7	Outros	Programa de Gestão e Melhoria da Qualidade (PMGQ)	Instituir e/ou implementar PGMQ no âmbito da UAIG.	Obrigação Legal	janeiro	dezembro	160
8	Outros	Capacitação dos auditores	Assegurar a capacidade técnica da equipe de auditoria para a execução do presente PAINT.	Obrigação Legal	janeiro	dezembro	400
9	Outros	Reserva técnica	Reserva destinada a serviços de assessoramento aos gestores e demandas não previstas no presente PAINT.	Outros	janeiro	dezembro	160

[continuação]

10	Outros	Boas práticas institucionais no período da pandemia de Covid-19	Realizar levantamento de boas práticas de gestão ocorridas no decorrer da pandemia de Covid-19.	Outros	janeiro	março	420
11	Avaliação	Governança institucional	Avaliar o grau de maturidade da governança institucional.	Outros	abril	julho	330
12	Avaliação	Implantação do Plano Estratégico Institucional de Permanência e Êxito dos Estudantes do IFSul (PEIPEE)	Avaliar a conformidade dos procedimentos e a adequação e suficiência dos controles internos administrativos quanto à implantação do Plano Estratégico Institucional de Permanência e Êxito dos Estudantes do IFSul (PEIPEE).	Avaliação de Riscos	abril	julho	330
13	Avaliação	Infraestrutura de TI (disponibilidade de sistemas, backup de dados, integridade da informação, suporte à estrutura física, projetos de infraestrutura lógica)	Avaliar a conformidade dos procedimentos e a adequação e suficiência dos controles internos administrativos quanto à infraestrutura de TI.	Avaliação de Riscos	abril	julho	330
14	Avaliação	Transparência no relacionamento com a FAIFSUL	Avaliar o cumprimento, pelo IFSul e pela FAIFSUL, dos requisitos relativos à transparência na relação entre instituição e fundação de apoio.	Outros	agosto	dezembro	380
15	Avaliação	Aplicação de penalidades (Lei 8.666/93)	Avaliar a conformidade dos procedimentos e a adequação e suficiência dos controles internos administrativos quanto à aplicação de penalidades (Lei n. 8.666/93).	Avaliação de Riscos	agosto	dezembro	380
16	Avaliação	Criação, alteração e extinção de cursos de pós-graduação	Avaliar a conformidade dos procedimentos e a adequação e suficiência dos controles internos administrativos quanto à criação, alteração e extinção de cursos de pós-graduação.	Avaliação de Riscos	agosto	dezembro	380

Diagramação:
Coordenadoria de Comunicação Social do IFSul - CCS



**INSTITUTO
FEDERAL**
Sul-rio-grandense