No. de Acta:	**Fecha: 29/11/2023**	**Nombre Dependencia: Oficina de Tecnologías de la Información**	
Lugar: Oficina Tecnologías de la Información		**Hora Inicio: 09:00 AM**	**Hora Final: 11:00 AM**

OBJETIVO:

Segunda evaluación del Nivel de Madurez ACMM

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Agenda: Segunda evaluación del Nivel de Madurez ACMM.

2. Desarrollo:

   Inicia la reunión Ricardo Daniel indicando que el objetivo de la reunión es realizar la segunda evaluación del Nivel de Madurez ACMM para el año en vigencia, teniendo en cuenta los siguientes ítems de evaluación:

   1. Proceso de Arquitectura
   2. Desarrollo de la arquitectura (se documenta)
   3. Vinculación empresarial
   4. Participación de la alta gerencia
   5. Participación de la Unidad Operativa= (5A+5B)/2
   6. Comunicación de arquitectura = (6A+6B+6C)/3
   7. Seguridad de TI: ¿Hasta qué punto está integrado la seguridad de TI con la arquitectura empresarial?
   8. Gobernanza: ¿Hasta qué punto está en marcha un proceso de gobernanza de arquitectura empresarial (órgano rector) y es aceptado por la alta dirección?
   9. Estrategia de inversión y adquisición de TI: ¿en qué medida la arquitectura empresarial influye en la estrategia de inversión y adquisición de TI?

   Obteniendo como resultado para la segunda evaluación del nivel de madurez y capacidad AE ACMM 2023 un 68%.



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Graficar y reportar en el repositorio de arquitectura empresarial el resultado de la segunda evaluación del nivel de madurez ACMM	Kelly Gonzalez	30/11/2023

ANEXOS

1. Lista de Asistencia noviembre 29 de 2023.

Responsable de la reunión:

Firma:



_____

Nombre: Ricardo Daniel Ramírez
Cargo: Responsable Arquitectura Empresarial
Dependencia: OTI

Unidad para las Víctimas	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 04
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG	Fecha: 07/10/2021
		Página **2** de **2**

No. de Acta:	**Objetivo:** 2 Mediación Modelo de Madurez ACMM	hora inicio: 9:30AM	hora Fin: 11:00AM
Fecha de Reunión: 29/11/2023			

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Kelly Johanna Gonzalez	NA	OTI	Kelly.gonzalez	—	
2	Ricardo Daniel	NA	OTI	ricardo.daniel	3585	
3	Yohan Cadena	NA	OTI	Yohan.Cadena	—	
4	Miguel Arturo Cruz Tovar	NA	OT I	miguelarturo cruz	—	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA. No aplica