1. **Nombre de la dependencia o entidad**

Se debe capturar el nombre completo de la dependencia o entidad, con la opción de exponer las siglas al final del nombre

1. **Nombre del Programa Presupuestario**

Se debe capturar el nombre completo del programa presupuestario

1. **Número de identificación del Aspecto Susceptible de Mejora**

Año a cuatro dígitos: 2020

Número consecutivo según la cantidad de ASM documentados en el año, a dos dígitos: 01

Ejemplo: 2020-01

1. **Aspecto Susceptible de Mejora**

Se debe redactar en que consiste el ASM, mediante una explicación detallada y utilizando un lenguaje claro y concreto.

1. **Nivel de prioridad**

Los ASM serán priorizados como alto, medio o bajo; para lo que se deberá ponderar la contribución de estos al logro del fin y propósito de los programas

1. **Clasificación del Aspecto Susceptible de Mejora por tipo de actores involucrados**

Se debe clasificar el ASM conforme al tipo de actores involucrados, conforme a lo siguiente, sin incluir su explicación:

* ASM específicos: aquéllos cuya solución corresponde a las unidades responsables.
* ASM institucionales: aquéllos que requieren de la intervención de una o varias áreas de la dependencia y/o entidad para su solución.
* ASM interinstitucionales: aquéllos que para su solución se deberá contar con la participación de más de una dependencia o entidad.
* ASM intergubernamentales: aquéllos que demandan la intervención de gobiernos estatales o municipales.

1. **Área Coordinadora**

Se debe establecer el área que al interior de la dependencia o entidad se encargará de coordinar las acciones a emprender para la implementación del ASM.

1. **Acciones por emprender en cada área responsable**

Se deben establecer las actividades que cada área responsable planea realizar para la implementación del ASM.

Área A.

* Acción 1
* Acción 2

Área B.

* Acción 3
* Acción 4

1. **Fecha de término**

Se debe establecer la fecha compromiso para la conclusión de todas las acciones emprendidas por las áreas responsables de la implementación del ASM. Formato dd/mm/aaaa

1. **Resultados esperados**

Se debe establecer los resultados que se espera obtener derivado de la implementación del ASM.

1. **Productos y/o evidencias**

Se refiere a los productos o evidencias que demuestran la implementación del ASM.