

Maestría en

Nombre Maestría

Trabajo de investigación previo a la obtención del título de

Magíster en Gestión de Riesgo

AUTORES:

Daici Nelva Alberca Colala

Jefferson Eduardo Curay Valdiviezo

Israel Espinoza Rueda

Jorge Antonio Soria Tamayo

Ángel Alejandro Tenemaza Castillo

Nefer Paulette Velasco Holguin

TUTORES:

David G. Benavides Gutiérrez

Paloma Manzano Martínez

Enrique Molina Suarez

“Propuesta de elaboración de un manual de la Norma ISO 31000 para la Gestión de Riesgos en el Instituto Superior Universitario Campus Sur-Campus Matriz”

Quito, abril del 2025

Certificación de autoría

Nosotros, **Daici Nelva Alberca Colala, Jefferson Eduardo Curay Valdiviezo, Israel Espinoza Rueda, Jorge Antonio Soria Tamayo, Ángel Alejandro Tenemaza Castillo, Nefer Paulette Velasco Holguin**, declaramos bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de nuestra autoría; que no ha sido presentado anteriormente para ningún grado o calificación profesional y que se ha consultado la bibliografía detallada.

Cedemos nuestros derechos de propiedad intelectual a la Universidad Internacional del Ecuador (UIDE), para que sea publicado y divulgado en internet, según lo establecido en la Ley de Propiedad Intelectual, su reglamento y demás disposiciones legales.



Firma del graduando
Daici Nelva Alberca Colala



Firma del graduando
Jefferson Eduardo Curay Valdiviezo



Firma del graduando
Israel Espinoza Rueda



Firma del graduando
Jorge Antonio Soria Tamayo



Firma del graduando
Ángel Alejandro Tenemaza Castillo



Firma del graduando
Nefer Paulette Velasco Holguin

Autorización de Derechos de Propiedad Intelectual

Nosotros, **Daici Nelva Alberca Colala, Jefferson Eduardo Curay Valdiviezo, Israel Espinoza Rueda, Jorge Antonio Soria Tamayo, Ángel Alejandro Tenemaza Castillo, Nefer Paulette Velasco Holguin**, en calidad de autores del trabajo de investigación titulado **“Propuesta de elaboración de un manual de la Norma ISO 31000 para la Gestión de Riesgos en el Instituto Superior Universitario Compu Sur-Campus Matriz”**, autorizamos a la Universidad Internacional del Ecuador (UIDE) para hacer uso de todos los contenidos que nos pertenecen o de parte de los que contiene esta obra, con fines estrictamente académicos o de investigación. Los derechos que como autores nos corresponden, lo establecido en los artículos 5, 6, 8, 19 y demás pertinentes de la Ley de Propiedad Intelectual y su Reglamento en Ecuador.

D. M. Quito, julio 2025



Firmado electrónicamente por:
DAICI NELVA ALBERCA COLALA
Validar únicamente con FirmaEC

Firma del graduando
Daici Nelva Alberca Colala



Firmado electrónicamente por:
JEFFERSON EDUARDO CURAY VALDIVIEZO
Validar únicamente con FirmaEC

Firma del graduando
Jefferson Eduardo Curay Valdiviezo



Firmado electrónicamente por:
ISRAEL ESPINOZA RUEDA
Validar únicamente con FirmaEC

Firma del graduando
Israel Espinoza Rueda



Firmado electrónicamente por:
JORGE ANTONIO SORIA TAMAYO
Validar únicamente con FirmaEC

Firma del graduando
Jorge Antonio Soria Tamayo



Firmado electrónicamente por:
ÁNGEL ALEJANDRO TENEMAZA CASTILLO
Validar únicamente con FirmaEC

Firma del graduando
Ángel Alejandro Tenemaza Castillo



Firmado electrónicamente por:
NEFER PAULETTE VELASCO HOLGUIN
Validar únicamente con FirmaEC

Firma del graduando
Nefer Paulette Velasco Holguin

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

Aprobación de dirección y coordinación del programa

Nosotros, **Paloma Manzano Martínez/ David G. Benavides Gutiérrez**, declaramos que los graduandos: **Daici Nelva Alberca Colala, Jefferson Eduardo Curay Valdiviezo, Israel Espinoza Rueda, Jorge Antonio Soria Tamayo, Ángel Alejandro Tenemaza Castillo, Nefer Paulette Velasco Holguin** son los autores exclusivos de la presente investigación y que ésta es original, auténtica y personal de ellos.

MANZANO
MARTINEZ
PALOMA
24244436K

Firmado digitalmente por
MANZANO
MARTINEZ PALOMA
- 24244436K
Fecha: 2025.07.28
10:32:54 +02'00'

Paloma Manzano Martínez

Directora de la Maestría en Gestión de riesgos



Firmado electrónicamente por:
DAVID GENARO
BENAVIDES GUTIERREZ
Validar únicamente con FirmaEC

David G. Benavides Gutiérrez

Coordinador Maestría en Gestión de riesgos

DEDICATORIA

A mis padres, por ser el pilar de mi vida. Gracias por enseñarme con su ejemplo el valor del esfuerzo, la honestidad y la perseverancia. Su apoyo incondicional, incluso en los momentos más difíciles, ha sido la luz que me ha guiado a seguir adelante y a nunca rendirme.

A mis hermanos, compañeros de vida y motivación constante. Su confianza en mí, sus palabras de aliento y esa complicidad que solo los hermanos conocen, me han impulsado a superarme día tras día.

A mi abuela por su amor incondicional en los últimos años. Ella se ha convertido en un ejemplo de vida y en mi mayor inspiración para seguir adelante cada día con honestidad y carácter.

Este proyecto no solo es un logro académico, sino también el reflejo de los valores que me han inculcado desde siempre: responsabilidad, amor por el conocimiento y la firme creencia de que todo es posible con dedicación y corazón.

Con profundo cariño, les dedico este trabajo que lleva parte de ustedes en cada página.

Jefferson Curay.

A Dios por otorgarme la perseverancia para mantenerme firme en el camino del aprendizaje, sin esa constancia no habría sido posible culminar una meta muy importante.

A mi familia que siempre me apoya en todos mis retos a lo largo del tiempo, gracias por enseñarme el valor del trabajo constante y la dignidad del esfuerzo, por mostrarme que los sueños se conquistan con determinación y que los obstáculos son solo oportunidades para fortalecerse. Cada página de este trabajo refleja los valores que ustedes sembraron en mí.

Finalmente, dedico este logro a mí ser, por no rendirse ante las adversidades, por las horas invertidas, los sacrificios realizados y la disciplina mantenida hasta el final. Este trabajo representa no solo la culminación de un proyecto académico, sino también un testimonio de que la constancia y la pasión pueden transformar los desafíos en triunfos significativos.

Jorge Soria.

Quiero agradecer:

Dedico principalmente a Dios, por darme la fuerza necesaria para culminar esta meta.

A mi padre, madre por sus consejos, cariño, amor, apoyo incondicional, a mi hijo quien es mi pilar fundamental para poder culminar con éxitos la maestría., este triunfo es de todos.

Un sincero agradecimiento a mis compañeros del proyecto de titulación ya que cada uno de ustedes ha contribuido con sus conocimientos para realizar este trabajo.

Me gustaría agradecer a la Universidad Internacional del Ecuador por abrirme las puertas y brindarme la oportunidad de avanzar en mis estudios profesional, s los docentes de la maestría que han aportado con sus conocimientos y experiencia en mi formación profesional.

Alejandro Tenemaza.

A mis padres Edwin (+) y Anita (+) por darme la vida, no caminaron mucho conmigo, pero sé que desde arriba me cuidan en cada paso que doy.

A mis abuelitos Elías (+) y Anita que han sido como mis padres, me acogieron desde muy niño, me han enseñado todos los principios y valores que me han permitido ser una buena persona y me han apoyado en toda mi formación académica para ser profesional. Este crecimiento académico es justamente para aumentar el orgullo que sienten.

A mi compañera de vida Yadi que me ha dado un hijo hermoso, es una esposa y madre sin igual. De igual manera ha sido constante en su apoyo sentimental, logístico y técnico para el adecuado desarrollo de esta maestría.

A mi hijo Edwin Israel por ser esa motivación extra que siempre se necesita para tomar decisiones en favor de la superación personal y familiar. Todo esfuerzo que se hace será para mejorar su futuro.

Israel Espinoza R.

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por ser mi guía, mi fuerza y mi refugio en cada paso de este camino, por darme la sabiduría, la fe y la fortaleza para culminar este logro.

A mi amado esposo, Marvi Viteri por su amor incondicional, su paciencia infinita y su apoyo constante, que fueron fundamentales para alcanzar esta meta.

A mis padres, Paul Velasco y Katty Holguín por su ejemplo de esfuerzo y sacrificio, por enseñarme el valor de la educación y por ser mi motor e inspiración en cada etapa de mi vida.

A mis hermanos, Génesis Velasco y Paul Velasco por su amor inmenso, sus oraciones y por ser la raíz de la familia que me sostiene y me impulsa a seguir adelante.

A mis abuelos, por su amor inmenso, por cuidarme desde pequeña, sus oraciones y por ser la raíz de la familia que me sostiene y me impulsa a seguir adelante.

Nefer Velasco Holguín.

Dedico este logro a mis padres, cuyo amor y dedicación han sido las fuerzas que han guiado mi vida. A mi querido padre, que ya no está físicamente con nosotros, pero cuya sabiduría y fortaleza siguen resonando en lo más profundo de mi corazón. Su ejemplo de trabajo arduo y

perseverancia ha sido una fuente de inspiración constante. Cada desafío que he enfrentado ha sido moldeado por las valiosas lecciones que me enseñó, y su recuerdo me impulsa a seguir adelante con determinación y coraje.

A mi adorada madre, el faro que ilumina mi camino. Su amor incondicional y tu apoyo constante han sido mi refugio en los momentos de incertidumbre. Gracias por creer en mí, incluso cuando yo dudaba de mis propias capacidades. Su sacrificio y dedicación han hecho posible que hoy me encuentre aquí, logrando un sueño que compartíamos y que siempre llevaremos en nuestros corazones.

A mis hermanos, mis cómplices en esta travesía. Cada uno de ustedes ha aportado risas, apoyo y un sentido de pertenencia que ha hecho de mi vida algo verdaderamente especial. Juntos hemos creado recuerdos que atesoro profundamente, y su aliento me ha dado fuerzas en los momentos más difíciles. No hay nada como saber que siempre puedo contar con ustedes.

Con todo mi cariño y gratitud,

Daici Nelva Alberca Colala

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos profundamente al Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR) por la apertura brindada, por compartir su valiosa información y permitirnos realizar un análisis que contribuya a fortalecer su gestión de riesgos. Su disposición y colaboración han sido fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

Extendemos también nuestro sincero agradecimiento a nuestros compañeros de clase, quienes con sus ideas, experiencias y compromiso han enriquecido este proceso académico. Ha sido un verdadero privilegio compartir este camino con personas tan dedicadas y solidarias.

Finalmente, expresamos nuestra gratitud a nuestros profesores, cuyas enseñanzas, guía y motivación nos han permitido adquirir los conocimientos necesarios para enfrentar con responsabilidad y criterio los desafíos profesionales. Su aporte ha sido clave para transformar este proyecto en una experiencia de crecimiento académico y personal.

A todos ustedes, gracias por ser parte de este proceso.

RESUMEN

El presente trabajo tiene como objetivo diseñar e implementar un modelo de gestión de riesgos basado en la norma ISO 31000:2018 en el Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR) enfocado en la protección de datos personales y la seguridad de la información. En un contexto donde las instituciones educativas ecuatorianas enfrentan crecientes desafíos frente a amenazas cibernéticas y marcos legales más estrictos, como la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador (2021), se identificó la necesidad de establecer un sistema estructurado de identificación, evaluación, tratamiento y monitoreo de riesgos. La investigación se desarrolló bajo un enfoque correctivo y preventivo, proponiendo la elaboración de un manual técnico que permita al Instituto cumplir con la normativa vigente, fortalecer la cultura institucional de seguridad de la información y reducir la exposición a brechas de seguridad. Se abordó como alcance del sistema de gestión el proceso crítico de gestión de información académica y la consideración de activos tecnológicos, análisis de riesgos y controles aplicables, estableciendo acciones correctivas y preventivas bajo los principios de la norma ISO 31000. El resultado final proporciona una hoja de ruta para que ITECSUR mejore su gobernanza de riesgos académicos, tecnológicos, legales-normativos, administrativos y reputacionales.

Palabras Claves: Gestión de riesgos, protección de datos personales, gestión académica, concientización, comunidad educativa, ISO 31000:2018

ABSTRACT

This study aims to design and implement a risk management model based on the ISO 31000:2018 standard at the Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR), focused on personal data protection and information security. In a context where Ecuadorian educational institutions face growing challenges from cyber threats and increasingly strict legal frameworks—such as the Organic Law on Personal Data Protection of Ecuador (2021)—the need was identified to establish a structured system for identifying, assessing, treating, and monitoring risks. The research was developed under a corrective and preventive approach, proposing the creation of a technical manual that enables the institution to comply with current regulations, strengthen its institutional culture of information security, and reduce its exposure to security breaches. The scope of the management system addressed the critical process of academic information management, including the consideration of technological assets, risk analysis, and applicable controls, establishing corrective and preventive actions aligned with the principles of ISO 31000. The outcome provides a roadmap for ITECSUR to enhance its governance of academic, technological, regulatory, administrative, and reputational risks.

Keywords: Risk management, personal data protection, academic management, awareness, educational community, ISO 31000:2018

TABLA DE CONTENIDOS (Índice)

| | |
|---|----|
| <i>Certificación de autoría</i> | 2 |
| <i>Autorización de Derechos de Propiedad Intelectual</i> | 3 |
| <i>Acuerdo de confidencialidad</i> | 4 |
| <i>Aprobación de dirección y coordinación del programa</i> | 5 |
| <i>DEDICATORIA</i> | 6 |
| <i>AGRADECIMIENTOS</i> | 10 |
| <i>RESUMEN</i> | 11 |
| <i>ABSTRACT</i> | 12 |
| <i>TABLA DE CONTENIDOS (Índice)</i> | 13 |
| <i>LISTA DE TABLAS</i> | 20 |
| <i>LISTA DE FIGURAS (Índice de figuras)</i> | 24 |
| <i>Capítulo 1:</i> | 25 |
| <i>Introducción</i> | 25 |
| 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO | 26 |
| 1.1. Definición del proyecto..... | 26 |
| 1.2. Naturaleza o tipo de proyecto | 27 |
| 1.3. Objetivos | 27 |
| 1.3.1. Objetivo general..... | 27 |
| 1.3.2. Objetivo específico | 27 |
| 1.3.3. Justificación e importancia del trabajo de investigación | 28 |
| <i>Capítulo 2</i> | 30 |
| <i>La Organización</i> | 30 |
| 2. PERFIL DE LA ORGANIZACIÓN. | 30 |
| 2.1. NOMBRE, ACTIVIDADES, MERCADOS SERVIDOS Y PRINCIPALES CIFRAS..... | 30 |
| 2.1.1. Nombre de la empresa | 30 |
| 2.1.2. Misión, visión, valores | 30 |
| 2.1.3. Actividades, marcas, productos y servicios | 31 |

| | | |
|---|--|-----------|
| 2.1.3.1. | Actividades | 31 |
| 2.1.3.2. | Marcas..... | 32 |
| 2.1.3.3. | Productos o servicios | 32 |
| 2.1.3.4. | Ubicación de la sede | 33 |
| 2.1.3.5. | Ubicación de las operaciones..... | 34 |
| 2.1.3.6. | Propiedad y forma jurídica..... | 35 |
| 2.1.3.7. | Mercados servidos o ubicación de sus actividades de negocio..... | 36 |
| 2.1.3.8. | Tamaño de la organización | 37 |
| 2.1.3.9. | Información sobre empleados y otros trabajadores | 40 |
| 2.1.3.10. | Procesos claves relacionados con el objetivo propuesto..... | 41 |
| 2.1.3.11. | Principales cifras, ratios y números que definen a la empresa | 43 |
| 2.1.3.12. | Modelo de negocio..... | 43 |
| 2.1.3.13. | Grupos de interés internos y externos..... | 43 |
| 2.1.3.14. | Otros datos de interés..... | 44 |
| <i>Capítulo 3.....</i> | | <i>46</i> |
| <i>Manual Documento de seguridad.....</i> | | <i>46</i> |
| 3.1. | Análisis de Riesgos..... | 46 |
| 3.1.1. | Identificación de la organización y de sus centros de trabajo..... | 46 |
| 3.1.2. | Representante legal y Responsable de seguridad..... | 46 |
| 3.1.3. | Actividades de la organización..... | 46 |
| 3.1.4. | Tratamientos de la organización y sus riesgos..... | 46 |
| 3.1.5. | Consentimientos y notas informativas..... | 48 |
| 3.2. | Registro de Actividades de Tratamiento..... | 52 |
| 3.2.1. | Grupos de información..... | 52 |
| 3.2.2. | Sistemas de tratamiento y niveles de seguridad..... | 54 |
| 3.2.3. | Finalidades, categorías de datos, de interesados y de destinatarios..... | 55 |
| 3.2.4. | Encargados de los Tratamientos..... | 57 |
| 3.3. | Registro de Dispositivos (Dispositivos digitales)..... | 58 |
| 3.4. | Registro de Sistemas de información (Software, seguridad, etc.)..... | 60 |

| | | |
|------------------------|--|------------|
| 3.5. | Registro de personal..... | 64 |
| 3.5.1. | Con acceso a Datos..... | 64 |
| 3.5.2. | Sin acceso a Datos | 65 |
| 3.5.3. | Accesos Físicos..... | 65 |
| 3.6. | Registro de prestadores de servicio..... | 66 |
| 3.6.1. | Prestadores de Servicio con Acceso a Datos Catalogados..... | 67 |
| 3.6.2. | Prestadores de Servicio sin Acceso a Datos Catalogados..... | 67 |
| 3.7. | Sistemas de captación de imágenes y audio. | 68 |
| 3.8. | Dispositivos y medidas de seguridad..... | 68 |
| 3.8.1. | Análisis de las medidas de seguridad de los dispositivos..... | 68 |
| 3.8.2. | Propuesta de mejora de las medidas de seguridad..... | 91 |
| 3.9. | Puestos de trabajo | 137 |
| 3.9.1. | Análisis de las medidas de seguridad de cada puesto de trabajo según la información tratada..... | 137 |
| 3.9.2. | Acuerdo de confidencialidad | 141 |
| 3.10. | Encargado del tratamiento | 145 |
| 3.10.1. | Contrato de encarga de tratamiento | 145 |
| 3.11. | Análisis Web | 152 |
| 3.11.1. | Análisis, configuración y Política de cookies..... | 152 |
| 3.11.2. | Formularios de contacto, newsletter, trabaja conmigo, registro | 154 |
| 3.11.3. | Avisos legales..... | 156 |
| 3.12. | Medidas de seguridad | 159 |
| 3.12.1. | Análisis, uso y medidas de seguridad en el uso de navegadores | 159 |
| 3.12.2. | Hosting y servidores | 161 |
| 3.12.2.1. | Medidas de seguridad | 162 |
| 3.12.2.2. | Prestadores de servicio..... | 165 |
| 3.12.2.3. | Gestores de correo electrónico..... | 165 |
| 3.12.2.4. | Medidas de seguridad | 166 |
| 3.12.2.5. | Prestadores de servicio..... | 167 |
| <i>Capítulo 4.....</i> | | <i>169</i> |

| | | |
|---|--|------------|
| 4.1. | Descripción de lo que es un Plan Director de Seguridad y los beneficios para la empresa..... | 169 |
| 4.1.1. | Check List PDS..... | 169 |
| 4.1.2. | Análisis de la situación actual de la empresa..... | 170 |
| 4.1.3. | Plan estratégico en materia tecnológica..... | 171 |
| 4.1.3.1. | Diagnóstico e infraestructura 1-2 MESES..... | 172 |
| 4.1.3.2. | Digitalización de procesos clave 3-6 MESES..... | 172 |
| 4.1.3.3. | Capacitación y cultura digital 4-8 MESES..... | 172 |
| 4.1.3.4. | Optimización y escalabilidad 10-12 MESES..... | 172 |
| 4.1.3.5. | Qué tipo de resultado podríamos esperar:..... | 173 |
| 4.2. | Verificación de controles..... | 173 |
| 4.3. | Inventario de activos..... | 179 |
| 4.4. | Análisis de Riesgos..... | 184 |
| 4.5. | Clasificación y Priorización..... | 186 |
| 4.6. | Check List PDS..... | 198 |
| <i>Capítulo 5.....</i> | | <i>200</i> |
| <i>Propuesta de implementación de un sistema de gestión basado en la norma ISO 31000:2018 en el Instituto Superior Tecnológico Compu Sur sede matriz.....</i> | | <i>200</i> |
| 5.1. | Objeto y campo de aplicación..... | 200 |
| 5.2. | Referencias Normativas..... | 201 |
| 5.3. | Términos y definiciones..... | 202 |
| 5.4. | Principios..... | 202 |
| 5.4.1. | Integrada..... | 202 |
| 5.4.1.1. | Cultura de conciencia de riesgo..... | 203 |
| 5.4.1.2. | Procesos integrados..... | 203 |
| 5.4.1.3. | Responsabilidad compartida..... | 203 |
| 5.4.1.4. | Apoyo de los sistemas de información..... | 204 |
| 5.4.2. | Estructurada y exhaustiva..... | 204 |
| 5.4.2.1. | Identificación del riesgo..... | 204 |
| 5.4.2.2. | Apoyo de los sistemas de información..... | 205 |

| | | |
|----------|--|-----|
| 5.4.2.3. | Monitoreo y revisión..... | 205 |
| 5.4.3. | Adaptativa..... | 205 |
| 5.4.4. | Inclusiva..... | 206 |
| 5.4.5. | Dinámica..... | 206 |
| 5.4.6. | Mejor información disponible..... | 206 |
| 5.4.7. | Factores humanos y culturales..... | 207 |
| 5.4.8. | Mejora continua..... | 208 |
| 5.5. | Marco de referencia..... | 208 |
| 5.5.1. | Generalidades..... | 208 |
| 5.5.2. | Liderazgo y compromiso..... | 210 |
| 5.5.3. | Integración..... | 211 |
| 5.5.4. | Diseño..... | 213 |
| 5.5.4.1. | Comprensión de la organización y su contexto..... | 214 |
| 5.5.4.2. | Articulación del compromiso con la gestión del riesgo..... | 216 |
| 5.5.4.3. | Asignación de roles, autoridades, responsabilidades y obligación de rendir cuentas en la organización..... | 219 |
| 5.5.4.4. | Asignación de recursos..... | 221 |
| 5.5.4.5. | Establecimiento de la comunicación y consulta..... | 222 |
| 5.5.5. | Implementación..... | 224 |
| 5.5.6. | Valoración..... | 227 |
| 5.5.7. | Mejora..... | 228 |
| 5.5.7.1. | Adaptación..... | 229 |
| 5.5.7.2. | Mejora continua..... | 230 |
| 5.6. | Proceso..... | 232 |
| 5.6.1. | Generalidades..... | 232 |
| 5.6.2. | Comunicación y Consulta..... | 233 |
| 5.6.3. | Alcance, Contexto y Criterios..... | 238 |
| 5.6.3.1. | Generalidades..... | 238 |
| 5.6.3.2. | Definición del Alcance..... | 239 |
| 5.6.3.3. | Contexto Externo e Interno..... | 240 |

| | | |
|---|--|------------|
| 5.6.3.4. | Definición de Criterios de Riesgo..... | 242 |
| 5.6.4. | Evaluación de riesgo | 248 |
| 5.6.4.1. | Generalidades..... | 248 |
| 5.6.4.2. | Identificación de riesgos | 250 |
| 5.6.4.3. | Análisis de riesgos | 252 |
| 5.6.4.4. | Valoración de riesgos | 255 |
| 5.6.5. | Tratamiento de riesgo..... | 256 |
| 5.6.5.1. | Generalidades..... | 256 |
| 5.6.5.2. | Selección de las opciones para el tratamiento..... | 256 |
| 5.6.5.3. | Preparación e implantación de los planes de tratamiento de riesgos | 257 |
| 5.6.6. | Seguimiento y revisión | 259 |
| 5.6.7. | Registro e informe..... | 261 |
| 5.6.7.1. | Medios de comunicación | 261 |
| 5.6.7.2. | Cronograma de actividades..... | 263 |
| 5.6.8. | Auditoría Interna..... | 263 |
| 5.6.8.1. | Objetivos | 264 |
| 5.6.8.2. | Procesos de la Auditoría interna | 264 |
| 5.6.8.3. | No conformidades y acciones correctivas..... | 266 |
| <i>Capítulo 6.....</i> | | <i>268</i> |
| <i>Conclusiones y Aplicaciones.....</i> | | <i>268</i> |
| 6.1. | Conclusiones generales | 268 |
| 6.2. | Conclusiones específicas | 268 |
| 6.2.1. | Análisis del cumplimiento de los objetivos de la investigación | 268 |
| 6.2.2. | Contribución a la gestión empresarial..... | 269 |
| 6.2.3. | Contribución a nivel académico..... | 269 |
| 6.2.4. | Contribución a nivel personal | 270 |
| 6.3. | Limitaciones a la Investigación | 270 |
| <i>Bibliografía.....</i> | | <i>272</i> |
| <i>ANEXOS.....</i> | | <i>274</i> |



| | |
|--|------------|
| <i>ANEXO 1. Procedimiento de elaboración de un procedimiento normalizado de trabajo.....</i> | <i>274</i> |
| <i>ANEXO 2. Modelo de Auditoría Interna.....</i> | <i>281</i> |
| <i>ANEXO 3. Modelo de Informe de No Conformidades.....</i> | <i>286</i> |

LISTA DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1 | 41 |
| <i>Procesos claves del negocio de la institución identificados</i> | 42 |
| Tabla 2 | 47 |
| <i>Tratamiento de la organización y sus riesgos</i> | 47 |
| Tabla 3 | 54 |
| <i>Grupos de Información, Sistema de tratamiento, Tipo de Soporte y Nivel de seguridad</i> | 54 |
| Tabla 4 | 56 |
| <i>Finalidades, categorías de datos, de interesados y destinatarios</i> | 56 |
| Tabla 5 | 57 |
| <i>Registro de encargados de tratamiento</i> | 57 |
| Tabla 6 | 58 |
| <i>Registro de dispositivos</i> | 58 |
| Tabla 7 | 60 |
| <i>Registro de sistemas de información</i> | 60 |
| Tabla 8 | 64 |
| <i>Personal con Acceso a datos</i> | 64 |
| Tabla 9 | 65 |
| <i>Personal sin Acceso a datos</i> | 65 |
| Tabla 10 | 65 |
| <i>Aspectos físicos</i> | 65 |
| Tabla 11 | 67 |
| <i>Prestadores de servicio con acceso a datos catalogados</i> | 67 |
| Tabla 12 | 67 |
| <i>Prestadores de servicio sin acceso a datos catalogados</i> | 67 |
| Tabla 13 | 68 |
| <i>Sistemas de captación de imágenes</i> | 68 |
| Tabla 14 | 68 |
| <i>Dispositivos y medidas de seguridad</i> | 68 |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | |
|--|-----|
| Tabla 15 | 92 |
| <i>Propuesta de mejora</i> | 92 |
| Tabla 16 | 137 |
| <i>Puestos de trabajo</i> | 137 |
| Tabla 17 | 139 |
| <i>Propuesta de mejora</i> | 139 |
| Tabla 18 | 169 |
| <i>Check list PDS</i> | 169 |
| Tabla 19 | 173 |
| <i>Verificación de controles de seguridad</i> | 173 |
| Tabla 20 | 179 |
| <i>Inventario de activos</i> | 179 |
| Tabla 21 | 184 |
| <i>Análisis de riesgo</i> | 184 |
| Tabla 22 | 186 |
| <i>Evaluación de riesgos</i> | 186 |
| Tabla 23 | 195 |
| <i>Registro, clasificación y priorización de iniciativas</i> | 195 |
| Tabla 24 | 198 |
| <i>Check list</i> | 198 |
| Tabla 25 | 203 |
| <i>Roles y Responsabilidades</i> | 203 |
| Tabla 26 | 210 |
| <i>Políticas, Objetivos y Estrategias</i> | 210 |
| Tabla 27 | 214 |
| <i>Análisis FODA</i> | 214 |
| Tabla 28 | 236 |
| <i>Guía para la gestión de riesgos</i> | 236 |
| Tabla 29 | 240 |

| | |
|---|-----|
| <i>Modelo PESTEL-FODA</i> | 240 |
| Tabla 30 | 243 |
| <i>Criterios de riesgo</i> | 243 |
| Tabla 31 | 244 |
| <i>Evaluación de riesgo</i> | 244 |
| Tabla 32 | 248 |
| <i>Probabilidad</i> | 248 |
| Tabla 33 | 249 |
| <i>Impacto</i> | 249 |
| Tabla 34 | 251 |
| <i>Tipo de riesgo</i> | 251 |
| Tabla 35 | 253 |
| <i>Análisis de probabilidad</i> | 253 |
| Tabla 36 | 253 |
| <i>Análisis de impacto</i> | 253 |
| Tabla 37 | 254 |
| <i>Análisis de riesgo</i> | 254 |
| Tabla 38 | 255 |
| <i>Valoración de riesgos</i> | 255 |
| Tabla 39 | 256 |
| <i>Clasificación de riesgo</i> | 256 |
| Tabla 40 | 257 |
| <i>Clasificación de riesgo</i> | 257 |
| Tabla 41 | 257 |
| <i>Preparación e implementación de los planes de tratamiento de riesgos</i> | 258 |
| Tabla 42 | 260 |
| <i>Seguimiento y revisión</i> | 260 |
| Tabla 43 | 260 |
| <i>Proceso de seguimiento de acciones correctivas y preventivas</i> | 260 |



| | |
|--|-----|
| <i>Tabla 44</i> | 263 |
| <i>Cronograma de actividades</i> | 263 |

LISTA DE FIGURAS (Índice de figuras)

| | |
|---|-----|
| Figura 1 | 32 |
| <i>Logo ITECSUR</i> | 32 |
| Figura 2 | 34 |
| <i>Ubicación de ITECSUR</i> | 34 |
| Figura 3 | 34 |
| <i>Ubicación de operaciones ITECSUR</i> | 34 |
| Figura 4 | 38 |
| <i>Organigrama de la estructura organizacional de Itecsur</i> | 38 |
| Figura 5 | 233 |
| <i>Diagrama para la gestión de riesgos bajo ISO3100:2018</i> | 233 |
| Figura 6 | 242 |
| <i>Parámetros establecidos (criterios de evaluación de riesgos)</i> | 242 |
| Figura 7 | 247 |
| <i>Distribución de riesgos según su probabilidad e impacto</i> | 247 |

Capítulo 1:

Introducción

En la actualidad, las instituciones de educación superior enfrentan desafíos crecientes frente a la transformación digital y el uso intensivo de tecnologías para gestionar información académica, administrativa y personal. Esta realidad conlleva una exposición constante a riesgos asociados al manejo de datos, tales como accesos no autorizados, pérdida de información o vulneraciones a la privacidad, que pueden afectar la operación institucional y la confianza de su comunidad educativa.

La gestión de riesgos permite anticipar y reducir el impacto de eventos no deseados, garantizando la continuidad de las actividades y la protección de los recursos críticos. En este contexto, resulta fundamental contar con un sistema estructurado que permita identificar, evaluar, tratar y monitorear los riesgos que afectan el entorno educativo. Asimismo, el cumplimiento de marcos normativos como la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador (LOPDP), vigente desde 2021, obliga a las instituciones a adoptar medidas que garanticen la seguridad y el uso legítimo de los datos personales.

El presente trabajo propone el diseño e implementación de un modelo de gestión de riesgos basado en la norma internacional ISO 31000:2018 aplicado al Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR). Este modelo tiene como finalidad fortalecer la protección de datos personales, mejorar la seguridad de la información y cumplir con los requerimientos legales vigentes.

El proyecto parte del reconocimiento del problema sobre la ausencia en el instituto de contar con un sistema formal y organizado que permita gestionar adecuadamente los riesgos tecnológicos e institucionales en el tratamiento de la información. Por ello, el objetivo principal es establecer una propuesta clara, práctica y adaptable a través de manuales y análisis de su situación actual.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

1.1. Definición del proyecto

El presente proyecto tiene como finalidad diseñar un manual de implementación de un sistema de gestión integral de riesgos basado en la norma ISO 31000:2018 para el Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR). El modelo propuesto busca abordar los riesgos institucionales en sus diferentes dimensiones: académica, tecnológica, legal, normativa, administrativa y reputacional, con un enfoque preventivo y correctivo que permita fortalecer la resiliencia de la organización frente a eventos no deseados.

La iniciativa surge como respuesta a la falta de un modelo formal y estructurado para la identificación, evaluación, tratamiento y monitoreo de riesgos dentro de ITECSUR. Esta carencia incrementa la exposición de la institución a impactos que pueden afectar la continuidad de sus operaciones, la calidad de sus servicios y la confianza de su comunidad educativa.

Con este manual se busca generar una guía a la institución de una herramienta que mejore su gobernanza, optimice la toma de decisiones frente a escenarios de riesgo, y

contribuya a mitigar impactos que pudieran comprometer su operación, reputación o cumplimiento regulatorio.

1.2. Naturaleza o tipo de proyecto

Este es un proyecto de diseño ya que se basa en el diseño de la normativa internacional ISO 31000 y en regulaciones nacionales de datos personales para la toma de decisiones. Además, es un proyecto preventivo, pues propone el diseño de estructuras y medidas orientadas a gestionar eficazmente los riesgos de seguridad de la información.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Desarrollar un modelo de la norma ISO 31000 en el Instituto Tecnológico Superior Compu Sur para la gestión de riesgos académicos, tecnológicos, legales, normativos, administrativos y reputacionales que se identifiquen.

1.3.2. Objetivo específico

- Identificar los activos de información críticos y los roles involucrados en el tratamiento de datos personales dentro de ITECSUR.
- Analizar los riesgos existentes relacionados con la gestión y tratamiento de datos, evaluando su probabilidad, impacto y controles actuales.
- Proponer controles y medidas de seguridad acordes al nivel de riesgo detectado, alineados con los principios de la norma ISO 31000.
- Definir un plan de acción que facilite la implementación progresiva del modelo de gestión de riesgos propuesto.

1.3.3. Justificación e importancia del trabajo de investigación

En Ecuador, el cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDP) en 2021 ha establecido un marco legal que obliga a las organizaciones, incluidas las instituciones educativas, a implementar medidas técnicas y organizativas para garantizar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de los datos personales que manejan. Sin embargo, estudios recientes indican que muchas instituciones aún enfrentan desafíos en la implementación efectiva de estas medidas, debido a limitaciones en infraestructura tecnológica y capacitación del personal. Álvarez-Carrión, J. A., & Hernández-Sotomayor, G. P. (2024).

Además, el panorama de ciberseguridad en el país es preocupante. Ecuador se posiciona como el tercer país con mayores amenazas cibernéticas en América Latina, con un incremento del 8% en los ataques cibernéticos semanales durante el año 2023. Estos ataques incluyen tácticas como el ransomware, phishing avanzado y ataques a infraestructuras críticas, afectando sectores clave como el educativo. Goberna, R. (2024).

Frente a este contexto, la implementación de un modelo de gestión de riesgos basado en la norma ISO 31000 se presenta como una necesidad imperante para las instituciones educativas. Este modelo proporciona un enfoque estructurado para identificar, evaluar y mitigar los riesgos desde un enfoque integral.

El desarrollo de este proyecto no solo busca cumplir con las disposiciones legales vigentes, sino también fomentar una cultura organizacional orientada hacia la seguridad de la



información, promoviendo la confianza entre los miembros de la comunidad educativa y asegurando la continuidad de las operaciones académicas en un entorno digital seguro.

Capítulo 2

La Organización

2. PERFIL DE LA ORGANIZACIÓN.

2.1. NOMBRE, ACTIVIDADES, MERCADOS SERVIDOS Y PRINCIPALES CIFRAS

2.1.1. Nombre de la empresa

Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

2.1.2. Misión, visión, valores

Misión

Formar profesionales de niveles técnico, tecnológico, superior universitario y/o de posgrado con carácter humanista, científico, de pensamiento autocrítico, innovador y emprendedor, con criterios de formación autodidacta y principios de trabajo orientados al servicio, a través de un enfoque de calidad, mejoramiento continuo y con capacidad para generar estrategias en beneficio del desarrollo.

Visión

Ser una institución académica, investigativa y de vinculación con la sociedad de referencia nacional, líder en la formación de profesionales de niveles técnico, tecnológico, superior universitario y/o de posgrado con vocación de servicio, integralidad y excelencia.

Valores institucionales

1. Libertad académica.
2. Transversalidad de la investigación básica.
3. Autonomía institucional responsable.

4. No discriminación.
5. Pluralidad.
6. Protección frente a los actos de violencia.
7. Inviolabilidad del espacio académico.
8. Prohibición de la censura.
9. Protección y prevención frente a acciones u omisiones de terceros.
10. Educación en derechos humanos.
11. Acceso a la información, Internet y a otras tecnologías.
12. Cooperación y diálogo inclusivo.
13. Implementación de acciones afirmativas.

2.1.3. Actividades, marcas, productos y servicios

Como parte de las actividad y servicios de la institución se consideran las siguientes categorías de productos a sus estudiantes.

2.1.3.1. Actividades

El Instituto Tecnológico Superior Universitario Compu Sur (ITECSUR) desarrolla diversas actividades académicas y complementarias, entre las que se destacan:

- **Formación técnica y tecnológica:** Ofrece programas de nivel técnico y tecnológico superior en áreas como salud, tecnología, derecho, administración, educación y seguridad ciudadana.
- **Educación continua:** Proporciona cursos de profesionalización, seminarios, talleres y programas de formación complementaria para el desarrollo profesional de la comunidad educativa.

- **Investigación y vinculación:** Participa en proyectos de investigación y mantiene una revista científica institucional para la difusión del conocimiento.
- **Servicios en línea:** Dispone de plataformas digitales como campus virtual, biblioteca virtual y correo institucional para facilitar el acceso a recursos académicos.

2.1.3.2. Marcas

ITECSUR utiliza su nombre institucional como marca principal en todas sus actividades y servicios. Además, cuenta con logotipos y distintivos visuales que representan su identidad corporativa en medios digitales, impresos y eventos institucionales.

Figura 1

Logo ITECSUR



Fuente: ITECSUR.

2.1.3.3. Productos o servicios

Los principales productos o servicios que ofrece ITECSUR incluyen:

- **Programas académicos:** Carreras de nivel técnico y tecnológico superior en diversas modalidades (presencial, en línea e híbrida), tales como:

- Técnico Superior en Enfermería.
- Tecnología Superior en Desarrollo Infantil Integral.
- Tecnología Superior en Asistencia Jurídica.
- Tecnología Superior en Rehabilitación Física.
- Tecnología Superior en Estética Integral.
- Tecnología Superior en Control de Incendios y Operaciones de Rescate.
- Tecnología Superior en Administración.
- Tecnología Superior en Desarrollo de Software.
- Tecnología Superior en Ciberseguridad.
- Tecnología Superior en Seguridad Ciudadana y Orden Público.
- Tecnología Superior en Emergencias Médicas.
- **Educación continua:** Ofrece programas de profesionalización, estudios paralelos, seminarios y cursos especializados para el fortalecimiento de competencias en diversas áreas.
- **Servicios digitales:** Proporciona acceso a plataformas como el campus virtual, biblioteca virtual y correo institucional para apoyar el proceso de enseñanza-aprendizaje.

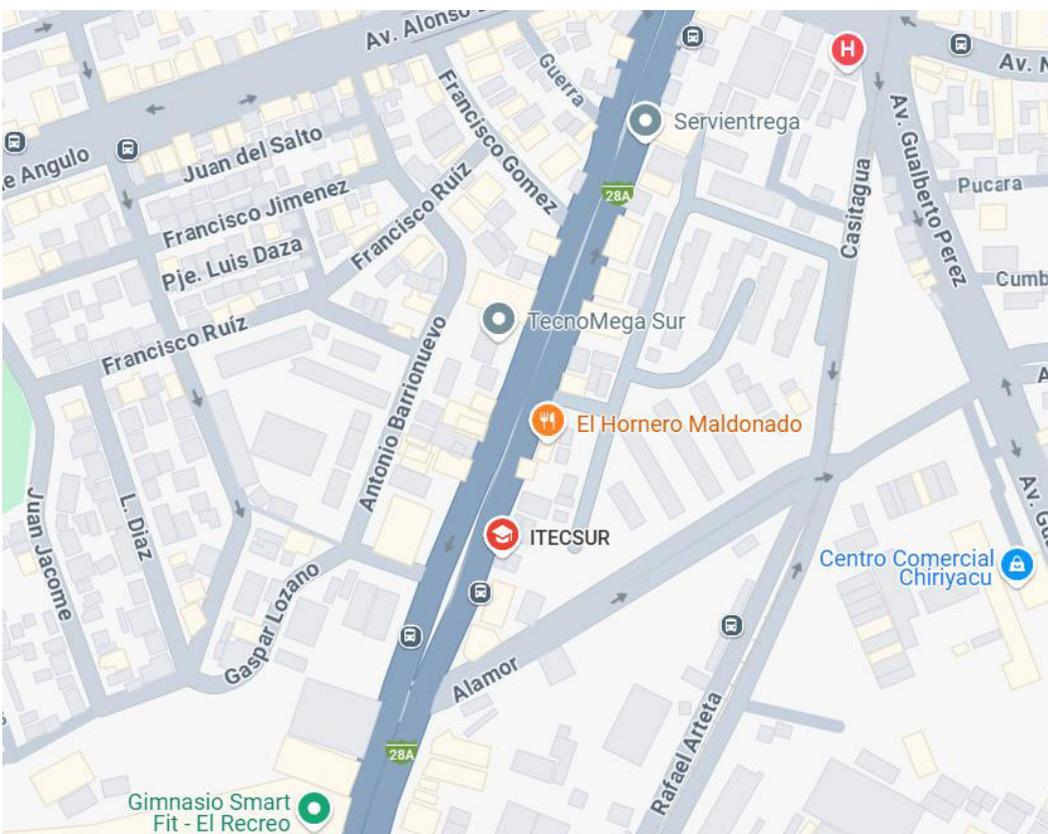
2.1.3.4. Ubicación de la sede

Se cuenta con una Sede Matriz en el sur, el primer edificio ubicado en la Av. Maldonado y Gil Martin y en la Av. Maldonado y Alamor, el segundo es un edificio propio de la institución de cinco pisos donde funcionan armónicamente sus espacios y frente a este, se

cuenta con un edificio alquilado (compuesto por cuatro pisos, en el cual se trabajan específicamente aulas y laboratorios pequeños).

Figura 2

Ubicación de ITECSUR



Fuente: *Google Maps*.

2.1.3.5. Ubicación de las operaciones

Sede Matriz: Av. Maldonado y Gil Martín.

Figura 3

Ubicación de operaciones ITECSUR

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.



Fuente: *Google maps*

2.1.3.6. Propiedad y forma jurídica

La propiedad y forma jurídica de la institución es: Sociedad con personería jurídica, considerando:

- Sector: Privado

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

- Estado actual: Abierto
- Provincia: Pichincha
- Cantón: Quito

2.1.3.7. Mercados servidos o ubicación de sus actividades de negocio

El Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR) desarrolla sus actividades académicas y administrativas principalmente en las siguientes ubicaciones físicas dentro del territorio ecuatoriano:

- Provincia de Pichincha:
 - Campus de estudio y edificio administrativo Matriz: Quito, sector centro-norte.
 - Campus de estudio Shyris: Quito, sector norte.
 - Campus de estudio Villaflores: Quito, sector sur.
- Provincia de Guayas:
 - Campus Guayaquil: Ciudad de Guayaquil, sector norte.

En cada uno de estos campus, ITECSUR ofrece programas de educación técnica y tecnológica superior en modalidades presencial, en línea e híbrida, proporcionando servicios académicos de formación profesional, educación continua y vinculación con la sociedad.

Además, gracias a su oferta académica en modalidad virtual (en línea), la institución amplía su alcance a todo el territorio nacional, permitiendo el acceso a sus programas a estudiantes ubicados en distintas provincias del Ecuador.

ITECSUR orienta sus servicios educativos principalmente a los siguientes segmentos:

- Estudiantes de nivel técnico y tecnológico superior: jóvenes y adultos que buscan una

formación profesional con alta empleabilidad en áreas como salud, tecnología, educación, derecho, administración, seguridad y emergencias.

- Profesionales que buscan actualización académica: mediante programas de educación continua, cursos de certificación y especialización que fortalecen habilidades específicas en distintas disciplinas.
- Egresados de bachillerato: que desean acceder a programas de tercer nivel con reconocimiento oficial y rápida inserción laboral.
- Sector productivo y sociedad en general: a través de programas de vinculación con la sociedad y proyectos de investigación que promueven el desarrollo social, económico y tecnológico.

La institución, a través de sus modalidades presencial, híbrida y virtual, atiende un mercado diversificado que incluye tanto estudiantes de zonas urbanas de Quito y Guayaquil como estudiantes de otras ciudades y provincias que optan por programas en modalidad en línea.

2.1.3.8. Tamaño de la organización

El Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR) cuenta actualmente con:

- 5 campus: Matriz (Quito) + Shyris, Villaflora, Valle de Los Chillos (todos en Pichincha) + Guayaquil (Guayas).
- 5191 estudiantes matriculados en sus distintos programas de formación técnica y tecnológica superior.
- 33 profesores que integran la plantilla académica regular.

Con base en esta información, se considera que ITECSUR es una organización educativa de tamaño grande, dado que:

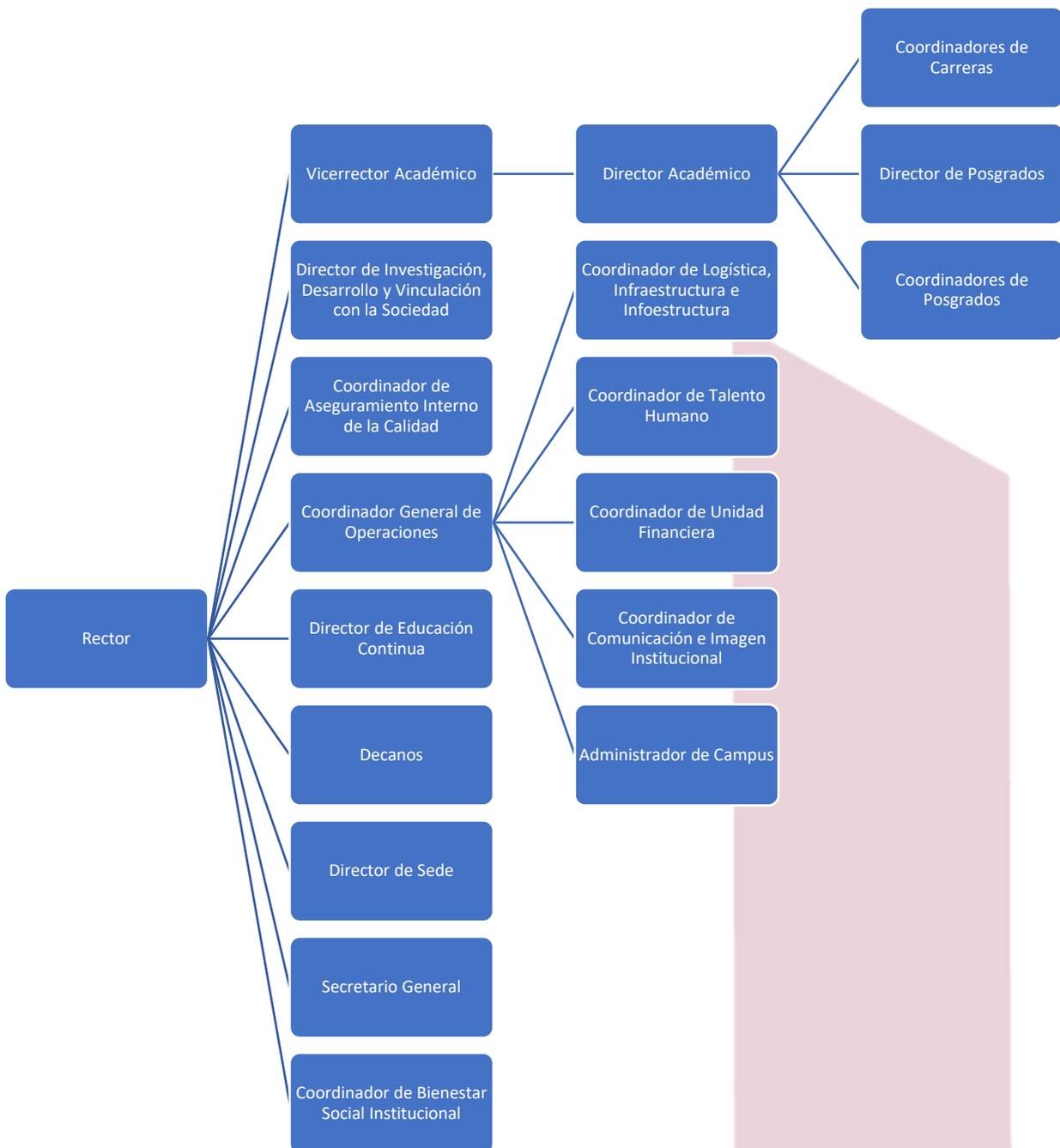
- Según estándares de categorización educativa en Ecuador y Latinoamérica, una institución con más de 2000 estudiantes matriculados y múltiples campus físicos se clasifica como institución grande.
- Su operación en varias provincias (Pichincha y Guayas) y su modalidad mixta (presencial, en línea e híbrida) también respaldan esta clasificación.

Esta dimensión permite a ITECSUR tener una cobertura nacional y un impacto significativo en la formación de talento humano técnico y tecnológico en el país.

La Estructura en Organigrama dando cumplimiento del Reglamento Interno y fuentes institucionales, el organigrama funcional simplificado es el siguiente:

Figura 4

Organigrama de la estructura organizacional de Itecsur.



Fuente: Elaborado por equipo técnico

2.1.3.9. Información sobre empleados y otros trabajadores

El Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR) cuenta con un equipo humano comprometido con la calidad educativa y el desarrollo institucional. A continuación, se presenta una caracterización general del personal con base en datos disponibles y estimaciones:

Distribución por tipo de contrato

| Tipo de trabajador | Cantidad estimada | Porcentaje (%) |
|----------------------------------|-------------------|----------------|
| Docentes con contrato fijo | 48 | 15.58% |
| Docentes con contrato temporal | 173 | 56.17% |
| Personal administrativo fijo | 78 | 25.32% |
| Personal técnico (TI, soporte) | 6 | 1.95% |
| Personal de servicios operativos | 3 | 0.97% |
| Total estimado | 308 | 100% |

Distribución por sexo

| Sexo | Porcentaje estimado (%) |
|-----------|-------------------------|
| Masculino | 45% |
| Femenino | 55% |

Distribución por grupo etario

| Grupo de edad | Porcentaje estimado (%) |
|--------------------|-------------------------|
| Menores de 30 años | 22% |
| Entre 30 y 45 años | 51% |
| Mayores de 45 años | 27% |

Dentro de la estructura de ITECSUR, los siguientes cargos directivos también cumplen funciones operativas:

- Rector: Dirección institucional y representación legal.
- Vicerrector Académico: Coordinación general académica.
- Director Académico: Supervisión del cuerpo docente y de los programas educativos.
- Directores de Posgrado, Educación Continua, y Decanos: Ejercen funciones de gestión y docencia en sus áreas respectivas.

Adicionalmente, varios directores y coordinadores (por ejemplo, en áreas de investigación, calidad, operaciones y comunicación) tienen participación activa en la toma de decisiones estratégicas y en la ejecución operativa.

2.1.3.10. Procesos claves relacionados con el objetivo propuesto

Para el diseño e implementación del manual del modelo de gestión de riesgos basado en la norma ISO 31000, es fundamental identificar aquellos procesos que son críticos para la identificación de riesgos integrales dentro del ciclo de vida académico y administrativo de la institución.

Estos procesos no solo sustentan la actividad educativa principal de ITECSUR, sino que también representan áreas clave donde existen riesgos asociados al tratamiento de información sensible, por lo que deben ser analizados, evaluados y controlados como parte del sistema de gestión de riesgos.

A continuación, se detallan los procesos claves:

Tabla 1

Procesos claves del negocio de la institución identificados

| Proceso clave | Descripción |
|--|--|
| Proceso de admisión y matrícula | Inicia con la inscripción del estudiante interesado, evaluación de requisitos, validación de documentos y culmina con la matrícula formal en el sistema académico. |
| Gestión de la vida estudiantil | Abarca el seguimiento al rendimiento académico, registro de asistencia, evaluación continua, atención a necesidades de bienestar estudiantil y tutorías. |
| Ejecución de programas académicos | Incluye la planificación, diseño y ejecución de las mallas curriculares por parte de los docentes y coordinadores de carrera en cada ciclo académico. |
| Evaluación y calificación | Aplicación de instrumentos de evaluación y registro de calificaciones en el sistema académico, conforme a lo establecido por los reglamentos internos. |
| Gestión de prácticas preprofesionales y vinculación | Organización, control y seguimiento de actividades que permiten a los estudiantes aplicar sus conocimientos en contextos reales. |
| Proceso de titulación | Gestión de requisitos de egreso, trabajo final o proyecto integrador, trámites administrativos y obtención del título de tercer nivel tecnológico. |
| Seguimiento a graduados | Recopilación de información de egresados para evaluar la pertinencia de la oferta académica y el impacto en el entorno laboral. |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

Adicionalmente para el diseño e implementación de la norma ISO 31000 en ITECSUR, los procesos clave incluyen procesos transversales como los siguientes:

- **Protección de Datos Personales:** Manejo y resguardo de la información personal de estudiantes y personal, en cumplimiento con normativas de privacidad.

- **Seguridad de la Información:** Implementación de medidas para proteger la integridad y confidencialidad de los datos institucionales.
- **Investigación y Desarrollo:** Conducción de proyectos de investigación que requieren manejo seguro de datos sensibles.

2.1.3.11. Principales cifras, ratios y números que definen a la empresa

ITECSUR es un instituto tecnológico privado que no publica sus finanzas al no contar con esa obligación por su ente regulador, sin embargo, el detalle en relación a sus datos institucionales y números que definen al instituto son:

- Año de fundación: 1994.
- Tipo de institución: Instituto Superior Universitario técnico-tecnológico, acreditado por SENESCYT.
- Número de carreras de tercer nivel: 13 carreras entre presencial, online e híbridas.
- Cantidad aproximada de estudiantes: Alrededor de 3000 estudiantes en 2025.

2.1.3.12. Modelo de negocio

ITECSUR opera bajo un modelo educativo que combina la formación técnica y tecnológica con servicios de educación continua. Ofrece programas académicos en diversas facultades, incluyendo Salud, Seguridad Ciudadana, Derecho y Administración, Educación y Tecnología. Además, proporciona cursos de capacitación y certificaciones para profesionales y público en general, contribuyendo al desarrollo profesional y comunitario.

2.1.3.13. Grupos de interés internos y externos

Internos:

- Estudiantes: Beneficiarios directos de los programas educativos.
- Docentes: Responsables de impartir conocimientos y guiar el aprendizaje.
- Personal Administrativo: Encargados de la gestión operativa y administrativa de la institución.

Externos:

- Graduados: Egresados que mantienen vínculo con la institución a través de programas de seguimiento y actualización.
- Entidades Reguladoras: Organismos gubernamentales que supervisan el cumplimiento de normativas educativas y de protección de datos.
- Sociedad en General: Comunidad que se beneficia de los servicios educativos y proyectos de vinculación social de ITECSUR.

2.1.3.14. Otros datos de interés

- Normativas Institucionales: ITECSUR cuenta con un conjunto de reglamentos que rigen aspectos como seguimiento a graduados, formación y capacitación de profesores, relaciones interinstitucionales, prácticas preprofesionales, investigación y desarrollo, selección de personal académico, aseguramiento interno de la calidad, otorgamiento de becas y acompañamiento a estudiantes.
- Publicaciones Académicas: La institución edita revistas científicas como "InnDev" y la "Revista Ecuatoriana de Derecho y Administración", que difunden investigaciones en diversas áreas del conocimiento.

- Compromiso Ambiental: Implementa políticas de gestión ambiental, manejo de desechos y residuos, y promueve buenas prácticas ambientales dentro de la comunidad educativa.

Capítulo 3

Manual Documento de seguridad

3.1. Análisis de Riesgos.

3.1.1. Identificación de la organización y de sus centros de trabajo.

Organización: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur - 1792902630001.

Centro de trabajo: Campus matriz - Av. Pedro Vicente Maldonado y Alamor.

Otras sucursales fuera del alcance:

- Sucursal Adamus.
- Cede norma Luna.
- Campus Norte.
- Campus Valle de los Chillos.

3.1.2. Representante legal y Responsable de seguridad.

Representante legal: Erazo Luna Andrés Mauricio.

Responsables de seguridad:

Seguridad digital: Ing. Jorge Muzo.

Seguridad física: Servicio contratado del proveedor Grunseg.

3.1.3. Actividades de la organización.

La institución se dedica a la educación de tercer nivel, destinado a la formación básica en una disciplina o a la capacitación para el ejercicio de una profesión. Corresponden a este nivel el grado de tecnólogo, licenciado y los títulos profesionales universitarios o politécnicos, que son equivalentes, incluido las actividades de escuelas.

3.1.4. Tratamientos de la organización y sus riesgos.

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

El tratamiento de datos identificado en talleres conjuntos con la institución es:

Tabla 2

Tratamiento de la organización y sus riesgos

| Tratamientos de datos | Riesgo asociado |
|--|--|
| Datos del historial académico de estudiantes | Divulgación no autorizada de calificaciones u observaciones personales Acceso indebido por personal no autorizado Pérdida de información por fallos en el sistema o eliminación accidental |
| Datos de facturación de estudiantes | Uso fraudulento de información financiera Pérdida de confidencialidad por mal manejo de archivos digitales o físicos |
| Datos laborales de estudiantes | Uso indebido en procesos de selección u otras decisiones sin consentimiento Exposición no autorizada en procesos internos |
| Datos de identificación y contacto para matriculación y carnetización | Suplantación de identidad Divulgación no autorizada de datos personales |
| Fotos de estudiantes para carnetización | Uso no autorizado en redes o material institucional |
| Datos personales sensibles de estudiantes (ej. discapacidad, salud, orientación) | Discriminación por parte de terceros o personal interno Divulgación sin consentimiento expreso |
| Datos de bienestar estudiantil | Pérdida de confidencialidad por falta de medidas de seguridad Uso no ético de información en procesos de evaluación o intervención |
| Fotos de estudiantes para campañas de marketing | Publicación sin consentimiento Asociación no deseada a la imagen institucional |

| | |
|--|--|
| Videovigilancia de personal administrativo, docentes y estudiantes en aulas y pasillos | Uso indebido de grabaciones para fines disciplinarios o sin autorización |
| Datos socioeconómicos de estudiantes | Vulneración del derecho a la privacidad |
| Datos de identificación y contacto del personal | Estigmatización o discriminación |
| Fotos del personal | Divulgación indebida a terceros |
| Datos personales sensibles del personal (ej. salud, afiliaciones) | Suplantación de identidad |
| Datos laborales del personal (currículum | Publicación sin autorización |
| Datos médicos del personal con dependencia | Discriminación laboral |
| Datos biométricos del personal | Acceso no autorizado por personal no autorizado |
| Videovigilancia del personal en aulas y pasillos | Modificación no autorizada de información profesional |
| Datos contractuales y legales (firmas, antecedentes, etc.) | Uso indebido en redes o medios institucionales sin consentimiento |
| Datos contractuales y legales | Discriminación o vulneración de derechos laborales |
| | Suplantación de identidad mediante copias biométricas |
| | Monitorización indebida del desempeño laboral |
| | Filtración de información confidencial legal |
| | Discriminación o uso inapropiado en procesos internos |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.1.5. Consentimientos y notas informativas.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR COMPU SUR (ITECSUR)

RUC: 1792902630001.

Dirección: Campus matriz - Av. Pedro Vicente Maldonado y Alamor.

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.



Página web: <https://itecsur.edu.ec>

Yo,

Nombres y apellidos: _____

Cédula de identidad: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

En calidad de: Estudiante Investigador

del Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR), expreso mi consentimiento libre, específico, informado e inequívoco para que ITECSUR, en calidad de responsable del tratamiento, realice el tratamiento de mis datos personales conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador.

1. Finalidad del tratamiento

Mis datos personales serán tratados para las siguientes finalidades:

- Gestionar los procesos de admisión, matrícula, control académico y titulación.
- Administrar mi participación en programas de bienestar estudiantil, investigación y actividades de vinculación con la sociedad.
- Cumplir con obligaciones legales ante organismos de control educativo nacionales.
- Gestionar el acceso a plataformas educativas, bibliotecas virtuales, correo institucional y otros servicios digitales del centro.

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

2. Base legal del tratamiento

Este consentimiento se otorga conforme a lo establecido en los artículos 7, 8, 9, 10, 11 y 12 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador, y en cumplimiento del principio de licitud, transparencia, finalidad y proporcionalidad.

3. Tratamiento de la imagen personal (Opcional)

El Instituto podrá utilizar mi imagen (fotografía o video) exclusivamente para fines de comunicación institucional y promoción educativa en sus medios oficiales (página web, redes sociales, material promocional), siempre que yo otorgue mi consentimiento explícito.

Marque la opción que corresponda:

- Autorizo el uso de mi imagen para fines institucionales descritos.
- No autorizo el uso de mi imagen.

4. Plazo de conservación

Mis datos personales serán conservados durante la vigencia de mi relación académica con el Instituto y, posteriormente, durante los plazos de prescripción legal aplicables para cumplir obligaciones administrativas y legales.

5. Derechos del titular de los datos

Como titular de mis datos personales, reconozco que tengo derecho a:

- Acceder a mi información personal.
- Rectificar datos incorrectos.
- Solicitar la supresión de mis datos cuando haya perdido la finalidad.
- Oponerme al tratamiento.
- Revocar el presente consentimiento en cualquier momento.

Para ejercer mis derechos, podré contactar al Responsable del Tratamiento a través del correo: info@itecsur.edu.ec.

6. Destino de la información

Mi imagen no será utilizada con fines distintos a los aquí descritos ni será cedida a terceros sin mi autorización, salvo por obligación legal.

Fecha de firma: ___ / ___ / 202__

Lugar: Quito, Ecuador

Firma del titular: _____

Firma del responsable institucional: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

3.2. Registro de Actividades de Tratamiento.

3.2.1. Grupos de información.

Este apartado tiene como objetivo identificar y clasificar los diferentes grupos de información manejados por ITECSUR.

Grupos de Información:

- Información Académica de Estudiantes:
 - Descripción: Datos relacionados con el rendimiento académico de los estudiantes, incluyendo calificaciones, asistencias, registros de matrículas y participación en actividades académicas.
 - Ejemplos: Historial académico, actas de calificaciones, registros de asistencia, certificados de estudios, inscripciones a cursos o programas.
- Información Personal de Estudiantes:
 - Descripción: Datos personales de identificación y contacto recopilados de los estudiantes para su gestión académica, administrativa y de servicios institucionales.
 - Ejemplos: Nombres completos, números de cédula, direcciones, números de teléfono, correos electrónicos, fecha de nacimiento, información socioeconómica.
- Información Personal de Colaboradores:
 - Descripción: Datos personales y laborales de los trabajadores de la institución (docentes, personal administrativo, técnico y operativo) necesarios para la

gestión de la relación laboral o contractual.

- Ejemplos: Nombres completos, números de cédula, direcciones, correos electrónicos, teléfonos de contacto, currículum vitae, contratos laborales, historial laboral, evaluaciones de desempeño.
- Información Financiera:
 - Descripción: Datos relacionados con transacciones financieras, pagos de matrículas, nóminas y presupuestos institucionales.
 - Ejemplos: Registros de pagos, estados financieros, información bancaria.
- Información de Investigación:
 - Descripción: Datos generados a partir de proyectos de investigación llevados a cabo por la institución.
 - Ejemplos: Resultados de investigaciones, publicaciones científicas, datos experimentales.
- Información Administrativa:
 - Descripción: Documentación relacionada con la gestión y operación interna de la institución.
 - Ejemplos: Políticas institucionales, procedimientos administrativos, actas de reuniones.
- Información de Videovigilancia:
 - Descripción: Imágenes y grabaciones de video captadas por cámaras de seguridad en las instalaciones del Instituto para fines de protección y control de

accesos.

- Ejemplos: Grabaciones de aulas, pasillos, accesos principales, áreas comunes.
- Información de Bienestar Estudiantil:
 - Descripción: Datos relacionados con servicios de apoyo psicológico, asistencial o de salud dirigidos a estudiantes.
 - Ejemplos: Reportes de bienestar, atenciones de trabajo social, solicitudes de asistencia económica.
- Información Legal y Contractual:
 - Descripción: Documentación y datos relacionados con procesos legales, convenios interinstitucionales y documentación contractual relevante.
 - Ejemplos: Contratos de colaboración, convenios de prácticas profesionales, pólizas de seguros.

3.2.2. Sistemas de tratamiento y niveles de seguridad.

La información sobre sistemas de tratamiento y niveles de seguridad por grupo de información se detalla a continuación:

Tabla 3

Grupos de Información, Sistema de tratamiento, Tipo de Soporte y Nivel de seguridad.

| Grupo de Información | Sistema de tratamiento | Tipo de soporte | Nivel de seguridad |
|--------------------------------------|---|-------------------------|---------------------------|
| Información Académica de Estudiantes | Plataforma académica virtual, sistemas de calificaciones, registros físicos de notas. | Mixto (digital+ físico) | Alto |

| | | | |
|---------------------------------------|--|------------------------|-------|
| Información Personal de Estudiantes | Sistemas de gestión estudiantil (CRM académico), archivos físicos de matrícula. | Mixto (digital+físico) | Alto |
| Información Personal de Colaboradores | Sistema de Recursos Humanos, archivos de contratos físicos. | Mixto (digital+físico) | Alto |
| Información Financiera | Sistema de facturación y pagos institucional, respaldos bancarios físicos. | Mixto (digital+físico) | Medio |
| Información de Investigación | Repositorios digitales, publicaciones, documentos de respaldo físico de proyectos | Digital | Medio |
| Información Administrativa | Sistemas administrativos digitales (document management system) y archivo físico institucional | Mixto (digital+físico) | Medio |
| Información de Videovigilancia | Sistema de cámaras IP, servidores de almacenamiento de video | Digital | Bajo |
| Información de Bienestar Estudiantil | Sistema de gestión de servicios estudiantiles, documentos físicos de atención | Mixto (digital+físico) | Alto |
| Información Legal y Contractual | Sistema de gestión documental legal, archivo físico de contratos | Mixto (digital+físico) | Alto |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.2.3. Finalidades, categorías de datos, de interesados y de destinatarios.

Los datos relacionales a las finalidades de tratamiento de datos personales se detallan a continuación.

Tabla 4

Finalidades, categorías de datos, de interesados y destinatarios

| Grupo de Información | Finalidad del Tratamiento | Categorías de Datos | Categorías de Interesados | Destinatarios o terceros |
|---------------------------------------|---|--|---------------------------------------|--|
| Información Académica de Estudiantes | Gestión del historial académico, matrícula, asistencia, calificaciones | Datos académicos | Estudiantes | Autoridades educativas, plataformas académicas |
| Información Personal de Estudiantes | Identificación, comunicación institucional, gestión administrativa y matrícula | Datos identificativos y de contacto | Estudiantes | Área académica, administrativa y proveedores TI |
| Información Personal de Colaboradores | Administración de personal, gestión de contratos, contacto institucional | Datos identificativos, laborales y de contacto | Docentes, administrativos, operativos | Área de talento humano, plataformas de gestión laboral |
| Información Financiera | Facturación, pagos, control tributario, gestión contable | Datos financieros y bancarios | Estudiantes, personal | Área financiera, bancos, SRI |
| Información de Investigación | Desarrollo de proyectos de investigación, publicaciones, divulgación científica | Datos académicos, datos de investigación | Estudiantes, docentes, investigadores | Revistas científicas, plataformas de investigación |
| Información Administrativa | Gestión de procesos internos, actas, | Datos administrativos y de gestión | Personal administrativo | Entidades de control (cuando aplique) |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|
| | procedimientos administrativos | | | |
| Información de Videovigilancia | Seguridad física, control de accesos, monitoreo de instalaciones | Datos de imagen y video | Estudiantes, colaboradores, visitantes | Área de seguridad institucional, proveedores de CCTV |
| Información de Bienestar Estudiantil | Apoyo psicológico, asistencial o económico | Datos de salud, datos socioeconómicos | Estudiantes | Área de Bienestar Estudiantil, médicos |
| Información Legal y Contractual | Gestión de contratos, convenios interinstitucionales, cumplimiento legal laboral | Datos legales y contractuales | Personal, proveedores | Área legal, asesorías externas |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.2.4. Encargados de los Tratamientos

Encargados del tratamiento:

Tabla 5

Registro de encargados de tratamiento

| Prestador de Servicio | Tipo de Servicio | Localidad | Observaciones |
|------------------------------|--|------------------|---|
| Telconet | Empresa de soporte informático y mantenimiento de servidores | Ecuador | Acceso a información almacenada en servidores y bases de datos sobre datos de facturación |
| Grunseg | Mantenimiento de infraestructura física | Ecuador | Accede a información de dispositivos de acceso físico y dispositivos de videovigilancia |
| Moodle | Empresa de plataforma virtual de clases | Australia | Cuentan con acceso a la información académica de los estudiantes en la plataforma virtual de estudios |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| Prestador de Servicio | Tipo de Servicio | Localidad | Observaciones |
|-----------------------|--|----------------|---|
| EOS | Empresa de hosting | Ecuador | Cuentan con acceso a la información que los estudiantes e interesados registran a través de la página web de consultas. |
| Microsoft | Empresa de sistemas virtuales en la nube y mailing | Estados Unidos | Cuentan con acceso a la información compartida por estudiantes por correo electrónico y la información respaldada en Sharepoint y OneDrive. |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.3. Registro de Dispositivos (Dispositivos digitales)

Los dispositivos tipo hardware dentro del instituto se configuran de manera similar considerando los siguientes tipos de dispositivos:

Tabla 6

Registro de dispositivos

| Etiqueta | Activo de información | Cantidad | Tipo de activo de información | S.O. Marca | Clasificación | Responsable del activo |
|-----------------|---------------------------------------|----------|-------------------------------|-----------------------|---------------|--|
| ITECSUR-HARD-01 | Servidor de sistema de finanzas (ERP) | 2 | Hardware | Microsoft Server 2016 | Alto | Coordinador de Logística, Infraestructura e Infoestructura |
| ITECSUR-HARD-02 | Servidor de Active Directory | 2 | Hardware | Microsoft Server 2016 | Alto | Coordinador de Logística, Infraestructura e Infoestructura |

| | | | | | | |
|------------------------|---|----|----------|-----------------------|-------|--|
| ITECSUR-HARD-03 | Servidores de Backups institucionales | 1 | Hardware | Microsoft Server 2016 | Alto | Coordinador de Logística, Infraestructura e Infoestructura |
| ITECSUR-HARD-04 | Servidor de Control de Acceso Físico | 1 | Hardware | Ubuntu Server LTS | Alto | Administrador de Campus |
| ITECSUR-HARD-05 | Cámaras de grabación | 28 | Hardware | Ubuntu Server LTS | Alto | Coordinador de Logística, Infraestructura e Infoestructura |
| ITECSUR-HARD-06 | Cintas y dispositivos externos de almacenamiento de video | 2 | Hardware | No aplica | Alto | Coordinador de Logística, Infraestructura e Infoestructura |
| ITECSUR-HARD-07 | Servidor de Base de Datos Académica | 1 | Hardware | Debian 12 | Alto | Coordinador de Logística, Infraestructura e Infoestructura |
| ITECSUR-HARD-08 | Servidor de sistema de videovigilancia | 1 | Hardware | Microsoft Server 2016 | Alto | Coordinador de Logística, Infraestructura e Infoestructura |
| ITECSUR-PC-01 | PCs Administrativa | 6 | Hardware | Windows 10 | Medio | Secretaría Académica |
| ITECSUR-PC-02 | PCs Financiera | 2 | Hardware | Windows 10 | Medio | Coordinador de Unidad Financiera |

| | | | | | | |
|-----------------|--|----|----------|------------------------------------|-------|--|
| ITECSUR-PORT-01 | Portátil del Área Académica | 2 | Hardware | Windows 10 | Medio | Director Académico |
| ITECSUR-PORT-02 | Portátil de Docentes | 24 | Hardware | Windows 10 | Medio | Coordinador de Vinculación |
| ITECSUR-MOV-01 | Móvil Corporativo de Talento Humano | 2 | Hardware | Android 14 | Medio | Coordinador de Talento Humano |
| ITECSUR-MOV-02 | Móvil Corporativo de Área Financiera | 2 | Hardware | Android 14 | Medio | Coordinador de Unidad Financiera |
| ITECSUR-MOV-03 | Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | 34 | Hardware | Android 14, Android 12, Android 11 | Medio | Personal Autorizado (Política de BYOD) |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.4. Registro de Sistemas de información (Software, seguridad, etc.).

El registro de los activos de información relacionados a los tratamientos de información es:

Tabla 7

Registro de sistemas de información

| Etiqueta | Activo de información | Descripción | Clasificación | Medidas de control |
|----------------|---------------------------|--|---------------|---|
| ITECSUR-APP-01 | Sistema Académico virtual | Servicio tipo SaaS Moodle (Licenciado) | Alto | Control de accesos basado en roles y privilegios mínimos; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Criptografía en almacenamiento y transmisión (AES-256, TLS 1.2+); Registro y monitoreo de eventos de |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | |
|----------------|---|--|-------|---|
| ITECSUR-APP-02 | Sistema de Finanzas | Microsoft Server 2016 (Licenciado) | Alto | <p>seguridad; Evaluación contractual de SLA en seguridad y privacidad; Cifrado extremo a extremo de los datos; Ubicación del almacenamiento en región segura; Gestión de identidades y autenticación fuerte (MFA);</p> <p>Control de accesos basado en roles y privilegios mínimos; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Segmentación de red y firewall de perímetro; Auditoría de accesos privilegiados; Cifrado de bases de datos financieras; Política de retención y eliminación segura de información</p> <p>Respaldos cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Criptografía en almacenamiento y transmisión (AES-256, TLS 1.2+); Registro y monitoreo de eventos de seguridad; Evaluación contractual de SLA en seguridad y privacidad; Cifrado extremo a extremo de los datos; Ubicación del almacenamiento en región segura;</p> <p>Actualización y parchado de aplicaciones</p> <p>Control de accesos basado en roles y privilegios mínimos; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Criptografía en almacenamiento y transmisión (AES-256, TLS 1.2+); Registro y monitoreo de eventos de</p> |
| ITECSUR-APP-03 | Página web institucional | Servicio tipo SaaS (Contratado) | Alto | <p>Respaldos cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Criptografía en almacenamiento y transmisión (AES-256, TLS 1.2+); Registro y monitoreo de eventos de seguridad; Evaluación contractual de SLA en seguridad y privacidad; Cifrado extremo a extremo de los datos; Ubicación del almacenamiento en región segura;</p> <p>Actualización y parchado de aplicaciones</p> <p>Control de accesos basado en roles y privilegios mínimos; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Criptografía en almacenamiento y transmisión (AES-256, TLS 1.2+); Registro y monitoreo de eventos de</p> |
| ITECSUR-APP-04 | Software ofimático | Licenciado | Alto | <p>Actualización y parchado de aplicaciones</p> <p>Control de accesos basado en roles y privilegios mínimos; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Criptografía en almacenamiento y transmisión (AES-256, TLS 1.2+); Registro y monitoreo de eventos de</p> |
| ITECSUR-APP-05 | Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Servicio tipo SaaS Microsoft (Licenciado) | Medio | <p>Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Criptografía en almacenamiento y transmisión (AES-256, TLS 1.2+); Registro y monitoreo de eventos de</p> |

| | | | | |
|----------------|----------------------------------|--|-------|---|
| ITECSUR-APP-06 | Servicio de correo institucional | Servicio tipo SaaS Microsoft (Licenciado) | Medio | <p>seguridad; Evaluación contractual de SLA en seguridad y privacidad; Cifrado extremo a extremo de los datos; Ubicación del almacenamiento en región segura; Gestión de identidades y autenticación fuerte (MFA);</p> <p>Control de accesos basado en roles y privilegios mínimos; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Criptografía en almacenamiento y transmisión (AES-256, TLS 1.2+); Registro y monitoreo de eventos de seguridad; Evaluación contractual de SLA en seguridad y privacidad; Cifrado extremo a extremo de los datos; Ubicación del almacenamiento en región segura; Gestión de identidades y autenticación fuerte (MFA);</p> |
| ITECSUR-APP-07 | Sistema Firewall | Sophos (Licenciado) | Alto | <p>Control de accesos basado en roles y privilegios mínimos; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Criptografía en almacenamiento y transmisión (AES-256, TLS 1.2+); Registro y monitoreo de eventos de seguridad</p> |
| ITECSUR-APP-08 | Sistema IDS/IPS | Sophos (Licenciado) | Alto | <p>Control de accesos basado en roles y privilegios mínimos; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Criptografía en almacenamiento y transmisión (AES-256, TLS 1.2+);</p> |

| | | | | |
|----------------|---|---|-------|---|
| | | | | Registro y monitoreo de eventos de seguridad |
| ITECSUR-APP-09 | Licencias de antivirus de equipos PCs | Kaspersky Licenciado, pero instalación individual sin consola | Medio | Actualización y parchado de aplicaciones |
| ITECSUR-APP-10 | Sistema de Gestión de Backups | Servicio tipo SaaS Veeam Backup (Licenciado) | Alto | Control de accesos basado en roles y privilegios mínimos; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Criptografía en almacenamiento y transmisión (AES-256, TLS 1.2+); Registro y monitoreo de eventos de seguridad |
| ITECSUR-APP-11 | Sistema de Control de Acceso | Licenciado | Alto | Actualización y parchado de aplicaciones; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; |
| ITECSUR-APP-12 | Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Licenciado | Alto | Actualización y parchado de aplicaciones; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; |
| ITECSUR-APP-13 | Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Licenciado | Alto | Actualización y parchado de aplicaciones; Respaldos cifrados y verificados periódicamente; |
| ITECSUR-APP-14 | Herramientas de teleconferencia (Zoom, meet) | Licenciado | Medio | Actualización y parchado de aplicaciones |
| ITECSUR-APP-15 | VPN institucional | Licenciado son sistema Firewall | Alto | Actualización y parchado de aplicaciones |

| | | | | |
|----------------|------------------|------------------------------------|------|---|
| ITECSUR-APP-16 | Active Directory | Microsoft Server 2016 (Licenciado) | Alto | Control de accesos basado en roles y privilegios mínimos; RespalDOS cifrados y verificados periódicamente; Actualización y parchado del sistema y aplicaciones; Gestión de vulnerabilidades y escaneo periódico; Registro y monitoreo de eventos de seguridad |
|----------------|------------------|------------------------------------|------|---|

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.5.Registro de personal.

3.5.1. Con acceso a Datos.

Tabla 8

Personal con Acceso a datos

| Rol del Personal | Participación en el Tratamiento de Datos |
|---|--|
| Vicerrector Académico | Apoya la supervisión académica. Accede a información de alto nivel y coordina políticas sobre tratamiento de datos. |
| Director Académico | Accede y supervisa datos académicos de estudiantes y docentes. Responsable del cumplimiento académico y controles. |
| Coordinadores de Carreras | Acceden a datos académicos y personales de estudiantes. Aplican controles dentro de su carrera. |
| Director de Posgrados | Accede y gestiona datos de estudiantes y docentes de programas de posgrado. Participa en controles. |
| Coordinadores de Posgrados | Acceden a datos académicos y personales de estudiantes de posgrado. Manejan procesos administrativos. |
| Director de Investigación, Desarrollo y Vinculación con la Sociedad | Accede a datos de estudiantes, docentes y externos para gestión de proyectos. Responsable de manejo ético de la información. |
| Coordinador de Aseguramiento Interno de la Calidad | Accede a datos estadísticos y reportes de evaluación. Apoya en el análisis institucional con controles de confidencialidad. |
| Coordinador de Bibliotecas | Accede a registros de préstamos y datos de contacto de estudiantes. Aplica controles básicos. |
| Secretario General | Accede a información legal y administrativa de toda la comunidad. Responsable de integridad documental. |
| Coordinador de Bienestar Social Institucional | Accede a datos sensibles de estudiantes. Responsable de confidencialidad y tratamiento adecuado. |
| Director de Educación Continua | Accede a datos personales de estudiantes externos o egresados. Maneja procesos administrativos y promocionales. |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | |
|--|--|
| Decanos | Supervisan el tratamiento de datos en sus respectivas facultades. Pueden acceder a datos y garantizar controles. |
| Director de Sede | Coordina las operaciones de una sede. Puede acceder a información general de estudiantes y personal. |
| Coordinador de Talento Humano | Accede a datos personales, contractuales y financieros del personal. Responsable del tratamiento seguro. |
| Coordinador de Unidad Financiera | Accede a datos financieros de estudiantes y empleados. Responsable del tratamiento y confidencialidad. |
| Coordinador de Comunicación e Imagen Institucional | Accede a imágenes y datos públicos para fines promocionales. Responsable del consentimiento. |
| Docentes | Acceden a datos académicos, personales de identificación, asistencia, evaluaciones y resultados académicos de los estudiantes. Responsables de garantizar la confidencialidad y el tratamiento seguro de la información educativa. |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.5.2. Sin acceso a Datos

Tabla 9

Personal sin Acceso a datos

| Rol del Personal | Participación en el Tratamiento de Datos |
|---|--|
| Coordinador General de Operaciones | No accede |
| Coordinador de Logística, Infraestructura e Infraestructura | No accede |
| Personal externo de limpieza y cafetería | No accede |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.5.3. Accesos Físicos

Se detalla la siguiente información sobre el acceso a las ubicaciones físicas.

Tabla 10

Aspectos físicos

| Cargo | Ubicación física a la que accede | Justificación del acceso |
|--------|-------------------------------------|---|
| Rector | Oficinas administrativas superiores | Supervisión general de las operaciones institucionales. |

| | | |
|--|---|---|
| Vicerrector Académico | Oficinas académicas, salas de reuniones | Gestión académica institucional y toma de decisiones. |
| Director Académico | Oficinas académicas, centro de coordinación docente | Supervisión del proceso educativo y coordinación con coordinadores de carrera. |
| Coordinadores de Carreras | Oficinas de coordinación de carrera | Gestión directa de los programas de estudios y atención a estudiantes. |
| Director de Posgrados | Oficina de posgrados | Gestión académica de programas de cuarto nivel. |
| Coordinadores de Posgrados | Oficina de posgrados | Ejecución y coordinación académica-administrativa de los programas de posgrado. |
| Director de Investigación, Desarrollo y Vinculación | Oficina de proyectos | Gestión de actividades de investigación y vinculación con la sociedad. |
| Coordinador de Aseguramiento Interno de la Calidad | Oficina de calidad institucional | Monitoreo de procesos académicos y administrativos. |
| Coordinador General de Operaciones | Instalaciones operativas, salas técnicas | Supervisión de infraestructura y soporte institucional. |
| Coordinador de Bibliotecas | Biblioteca institucional | Gestión de recursos bibliográficos y servicios de información. |
| Secretario General | Oficina administrativa | Gestión de documentos oficiales y archivos institucionales. |
| Coordinador de Bienestar Social Institucional | Oficinas de atención estudiantil | Atención a estudiantes en temas de salud, becas y asistencia. |
| Director de Educación Continua | Aulas y salas de capacitación | Gestión de programas externos y cursos abiertos. |
| Decanos | Oficinas de facultad | Supervisión académica de programas tecnológicos. |
| Director de Sede | Dirección general del campus | Gestión administrativa de la sede correspondiente. |
| Coordinador de Logística, Infraestructura e Infoestructura | Salas técnicas, data center, oficinas administrativas | Supervisión de dispositivos y sistemas de seguridad. |
| Coordinador de Talento Humano | Oficinas de RRHH | Gestión de expedientes laborales y administrativos del personal. |
| Coordinador de Unidad Financiera | Área financiera y tesorería | Gestión contable, presupuestaria y financiera. |
| Coordinador de Comunicación e Imagen Institucional | Área de diseño y medios institucionales | Gestión de campañas de comunicación y marketing. |
| Administrador de Campus | Instalaciones generales, áreas comunes | Supervisión de condiciones operativas y de infraestructura. |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.6. Registro de prestadores de servicio.

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

Actualmente ITECSUR cuenta con profesionales que prestan servicios bajo requerimientos y contratos con alcances definidos para los procesos a continuación que detallan profesionales con acceso a Datos Catalogados y sin acceso a Datos Catalogados.

3.6.1. Prestadores de Servicio con Acceso a Datos Catalogados

Tabla 11

Prestadores de servicio con acceso a datos catalogados

| Prestador de Servicio | Tipo de Servicio | Acceso a Datos Catalogados | Observaciones |
|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Soporte de impresoras | Personal que se dirige a las instalaciones de ITECSUR para dar soporte a los equipos de impresión. | Si | Acceden a la información de los documentos que tienen problema de impresión, pero la información se almacena en la impresora de ITECSUR y el proveedor no cuenta con la obtención de datos del instituto. |
| Técnicos de soporte de PCs | Personal técnico que se dirige a las instalaciones de ITECSUR para dar mantenimiento a los equipos portátiles y de escritorio del instituto | Si | Acceden a la información de los equipos de los docentes y personal administrativo para el mantenimiento, pero la información queda almacenada en los equipos de ITECSUR. |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.6.2. Prestadores de Servicio sin Acceso a Datos Catalogados

Tabla 12

Prestadores de servicio sin acceso a datos catalogados

| Prestador de Servicio | Tipo de Servicio | Acceso a Datos Catalogados | Observaciones |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Capacitadores y seminaristas | Personal externo que da charlas académicas de nuevos temas de experiencia | No | Son los encargados de dar capacitaciones en las instalaciones del instituto según se requiera |
| Guardias de seguridad | Personal que cuida las instalaciones por incidentes con visitantes. | No | Son los encargados del cuidado de las instalaciones. |

| Prestador de Servicio | Tipo de Servicio | Acceso a Datos Catalogados | Observaciones |
|-----------------------|---|----------------------------|---|
| Personal de limpieza | Personal contratado para la limpieza de las instalaciones académicas. | No | Son los encargados de la limpieza de las instalaciones. |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.7. Sistemas de captación de imágenes y audio.

Tabla 13

Sistemas de captación de imágenes

| Elemento | Cámaras de seguridad IP |
|--|---|
| Número de cámaras | 28 cámaras de seguridad distribuidas en las áreas clave del edificio, cada aula, pasillos, oficinas, departamentos y parqueadero. |
| Zonas de influencia | - Entradas y salidas del edificio. - Pasillos principales en cada piso. - Biblioteca y áreas de estudio. - Parqueadero y accesos exteriores. - Escaleras. |
| Sistema de tratamiento y almacenamiento | - Grabación en servidores locales con almacenamiento de 30 días. - Sistema de respaldo en la nube con acceso restringido. - Monitoreo en tiempo real desde la planta baja supervisada por el guardia de seguridad del edificio. |
| Usuarios autorizados | - Personal de seguridad del instituto. - Administrador de Tics. - Dirección administrativa bajo solicitud específica. |

Nota: No se maneja respaldos de audio solo de video conferencia.

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

3.8. Dispositivos y medidas de seguridad

3.8.1. Análisis de las medidas de seguridad de los dispositivos

Como parte del análisis de las medidas de seguridad en dispositivos del instituto se analizan las herramientas de Firewall, IDS/IPS, Antivirus, Backups, Control de acceso físico, VPN, Plataforma Educativa:

Tabla 14

Dispositivos y medidas de seguridad

| Activo de información | Control de seguridad | Análisis |
|-----------------------|----------------------|----------|
|-----------------------|----------------------|----------|

| | | |
|---------------------------|----------------------------------|--|
| Sistema Académico virtual | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Sistema Académico virtual | Respaldo de configuración | Cumple: Cuenta con respaldos por su modalidad SaaS. |
| Sistema Académico virtual | Monitoreo de actividad | Parcial: Se monitorea la infraestructura por el proveedor SaaS, pero no se tiene monitoreo de los logs del aplicativo. |
| Sistema Académico virtual | Actualización de software | Cumple: Cuenta con actualizaciones por su modalidad SaaS. |
| Sistema Académico virtual | Reglas de contraseñas | Parcial: Existe política de complejidad, pero no de caducidad o cambio periódico. |
| Sistema Académico virtual | Bloqueo automático de sesión | Cumple: La sesión en la plataforma se cierra tras 5 minutos de inactividad. |
| Sistema Académico virtual | Gestión de vulnerabilidades | Cumple: Cuenta con ejercicios de vulnerabilidades por su modalidad SaaS. |
| Sistema Académico virtual | Control de cambios | Cumple: Cuenta con control de cambios por su modalidad SaaS. |
| Sistema Académico virtual | Doble factor de autenticación | Falla: No se cuenta con un doble factor de autenticación configurado. |
| Sistema de Finanzas | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Sistema de Finanzas | Respaldo de configuración | Parcial: Respaldos automáticos generados, pero sin ejecución de pruebas de integridad. |
| Sistema de Finanzas | Monitoreo de actividad | Parcial: Se monitorea la actividad de usuarios, pero no se revisa periódicamente. |

| | | |
|--------------------------|----------------------------------|---|
| Sistema de Finanzas | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se han realizado ejercicios de gestión de vulnerabilidades. |
| Sistema de Finanzas | Actualización de software | Parcial: No se aplican parches de forma programada. |
| Sistema de Finanzas | Sincronización de hora NTP | Falla: No sincronizado con servidor NTP. |
| Sistema de Finanzas | Reglas de contraseñas | Parcial: Existe política de complejidad, pero no de caducidad o cambio periódico. |
| Sistema de Finanzas | Bloqueo automático de sesión | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. |
| Sistema de Finanzas | Control de cambios | Falla: No existe un procedimiento formal documentado. |
| Página web institucional | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Página web institucional | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Página web institucional | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se han realizado ejercicios de gestión de vulnerabilidades. |
| Página web institucional | Respaldo de configuración | Parcial: Respaldos automáticos generados, pero sin ejecución de pruebas de integridad. |
| Página web institucional | Monitoreo de actividad | Falla: No se monitorea cambios generados en la página web. |
| Página web institucional | Actualización de software | Parcial: No se aplican parches de forma programada para el servidor de página web del proveedor. |
| Página web institucional | Sincronización de hora NTP | Falla: No sincronizado con servidor NTP. |
| Página web institucional | Control de cambios | Falla: No existe un procedimiento formal documentado. Su proveedor genera los cambios por solicitudes por correo. |

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| Software ofimático | Actualización de software | Parcial: No se aplican actualizaciones de manera manual en los equipos que ingresan a mantenimiento. |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening en el tenant. |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Respaldo de configuración | Cumple: Cuenta con respaldos por su modalidad SaaS. |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Monitoreo de actividad | Cumple: Cuenta con un tenant con el monitoreo de la aplicación y usuarios por el modelo SaaS. |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Actualización de software | Cumple: Cuenta con actualizaciones por su modalidad SaaS. |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Reglas de contraseñas | Cumple: Cuenta con políticas de actualización y contraseñas robustas. |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Bloqueo automático de sesión | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Control de cambios | Cumple: Cuenta con control de cambios por su modalidad SaaS. |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Doble factor de autenticación | Falla: No se cuenta con un doble factor de autenticación configurado. |
| Servicio de correo institucional | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening en el tenant. |
| Servicio de correo institucional | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---|
| Servicio de correo institucional | Respaldo de configuración | Cumple: Cuenta con respaldos por su modalidad SaaS. |
| Servicio de correo institucional | Monitoreo de actividad | Cumple: Cuenta con un tenant con el monitoreo de la aplicación y usuarios por el modelo SaaS. |
| Servicio de correo institucional | Actualización de software | Cumple: Cuenta con actualizaciones por su modalidad SaaS. |
| Servicio de correo institucional | Reglas de contraseñas | Cumple: Cuenta con políticas de actualización y contraseñas robustas. |
| Servicio de correo institucional | Bloqueo automático de sesión | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. |
| Servicio de correo institucional | Control de cambios | Cumple: Cuenta con control de cambios por su modalidad SaaS. |
| Servicio de correo institucional | Fuga de información | Parcial: Se cuenta con reglas de DLP y SPAM por defecto. |
| Servicio de correo institucional | Doble factor de autenticación | Falla: No se cuenta con un doble factor de autenticación configurado. |
| Sistema Firewall | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Sistema Firewall | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Sistema Firewall | Respaldo de configuración | Parcial: Se tiene un respaldo de la configuración anterior de Firewall, pero no es periódica. |
| Sistema Firewall | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con un monitoreo permanente de los logs del equipo Firewall. |
| Sistema Firewall | Actualización de software | Falla: No se han realizado actualizaciones del firmware del aplicativo. |
| Sistema Firewall | Sincronización de hora NTP | Falla: No sincronizado con servidor NTP. |

| | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| Sistema Firewall | Reglas de contraseñas | Cumple: Cuenta con políticas de actualización y contraseñas robustas. |
| Sistema Firewall | Bloqueo automático de sesión | Cumple: Las sesiones remotas se bloquea tras 5 minutos de inactividad. |
| Sistema Firewall | Control de cambios | Falla: No existe un procedimiento formal documentado. |
| Sistema IDS/IPS | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Sistema IDS/IPS | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Sistema IDS/IPS | Respaldo de configuración | Parcial: Se tiene un respaldo de la configuración anterior de Firewall, pero no es periódica. |
| Sistema IDS/IPS | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con un monitoreo permanente de los logs del equipo Firewall. |
| Sistema IDS/IPS | Actualización de software | Falla: No se han realizado actualizaciones del firmware del aplicativo. |
| Sistema IDS/IPS | Sincronización de hora NTP | Falla: No sincronizado con servidor NTP. |
| Sistema IDS/IPS | Reglas de contraseñas | Cumple: Cuenta con políticas de actualización y contraseñas robustas. |
| Sistema IDS/IPS | Bloqueo automático de sesión | Cumple: Las sesiones remotas se bloquea tras 5 minutos de inactividad. |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Configuración segura (Hardening) | Falla: Modulo de protección no configurable de forma masiva o políticas. |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Gestión de privilegios de acceso | Parcial: Acceso restringido a personal autorizado por contraseña del software. |

| | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Respaldo de configuración | Falla: No se respalda la configuración al ser por equipo. |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una consola centralizada para obtener los logs de alertas. |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Actualización de software | Falla: La actualización es manual equipo por equipo. |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Sincronización de hora NTP | Falla: No sincronizado con servidor NTP. |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Reglas de contraseñas | Falla: La contraseña de instalación de antivirus no se ha actualizado. |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Control de cambios | Falla: No existe un procedimiento formal documentado. |
| Sistema de Gestión de Backups | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Sistema de Gestión de Backups | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Sistema de Gestión de Backups | Monitoreo de actividad | Cumple: Cuenta con un tenant con el monitoreo de la aplicación y usuarios por el modelo SaaS. |
| Sistema de Gestión de Backups | Actualización de software | Cumple: Cuenta con actualizaciones por su modalidad SaaS. |
| Sistema de Gestión de Backups | Reglas de contraseñas | Cumple: Cuenta con políticas de actualización y contraseñas robustas. |
| Sistema de Gestión de Backups | Bloqueo automático de sesión | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. |
| Sistema de Gestión de Backups | Control de cambios | Cumple: Cuenta con control de cambios por su modalidad SaaS. |
| Sistema de Control de Acceso | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Sistema de Control de Acceso | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| Sistema de Control de Acceso | Respaldo de configuración | Parcial: Respaldos automáticos generados, pero sin ejecución de pruebas de integridad. |
| Sistema de Control de Acceso | Monitoreo de actividad | Parcial: Se monitorea la actividad de usuarios, pero no se revisa periódicamente. |
| Sistema de Control de Acceso | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se han realizado ejercicios de gestión de vulnerabilidades. |
| Sistema de Control de Acceso | Actualización de software | Falla: No se han realizado actualizaciones del sistema. |
| Sistema de Control de Acceso | Sincronización de hora NTP | Falla: No sincronizado con servidor NTP. |
| Sistema de Control de Acceso | Reglas de contraseñas | Parcial: Existe política de complejidad, pero no de caducidad o cambio periódico. |
| Sistema de Control de Acceso | Bloqueo automático de sesión | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. |
| Sistema de Control de Acceso | Control de cambios | Falla: No existe un procedimiento formal documentado. |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Respaldo de configuración | Parcial: Respaldos automáticos generados, pero sin ejecución de pruebas de integridad. |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Monitoreo de actividad | Parcial: Se monitorea la actividad de usuarios, pero no se revisa periódicamente. |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se han realizado ejercicios de gestión de vulnerabilidades. |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Actualización de software | Falla: No se han realizado actualizaciones del sistema. |

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Sincronización de hora NTP | Falla: No sincronizado con servidor NTP. |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Reglas de contraseñas | Parcial: Existe política de complejidad, pero no de caducidad o cambio periódico. |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Bloqueo automático de sesión | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Control de cambios | Falla: No existe un procedimiento formal documentado. |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Respaldo de configuración | Parcial: Respaldos automáticos generados, pero sin ejecución de pruebas de integridad. |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Monitoreo de actividad | Parcial: Se monitorea la actividad de usuarios, pero no se revisa periódicamente. |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se han realizado ejercicios de gestión de vulnerabilidades. |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Actualización de software | Falla: No se han realizado actualizaciones del sistema. |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Sincronización de hora NTP | Falla: No sincronizado con servidor NTP. |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Reglas de contraseñas | Parcial: Existe política de complejidad, pero no de caducidad o cambio periódico. |

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Bloqueo automático de sesión | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Control de cambios | Falla: No existe un procedimiento formal documentado. |
| Herramientas de teleconferencia (Zoom, meet) | Gestión de privilegios de acceso | Parcial: Acceso restringido a personal autorizado por contraseña del software. |
| Herramientas de teleconferencia (Zoom, meet) | Respaldo de configuración | Falla: No se respalda la configuración al ser por equipo. |
| Herramientas de teleconferencia (Zoom, meet) | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una consola centralizada para obtener los logs de alertas. |
| Herramientas de teleconferencia (Zoom, meet) | Actualización de software | Falla: La actualización es manual equipo por equipo. |
| VPN institucional | Gestión de privilegios de acceso | Parcial: Acceso restringido a personal autorizado por contraseña del software. |
| VPN institucional | Monitoreo de actividad | Cumple: Se generan los logs de actividad en el equipo Firewall. |
| VPN institucional | Actualización de software | Falla: La actualización es manual equipo por equipo. |
| VPN institucional | Reglas de contraseñas | Parcial: Política existe, pero no aplica históricos ni complejidad. |
| VPN institucional | Bloqueo automático de sesión | Cumple: Se bloquea tras 5 minutos de inactividad. |
| Active Directory | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Active Directory | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |

| | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| Active Directory | Respaldo de configuración | Parcial: Respaldos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. |
| Active Directory | Monitoreo de actividad | Parcial: Se monitorea, pero no se revisa periódicamente. |
| Active Directory | Actualización de software | Parcial: No se aplican parches de forma programada. |
| Active Directory | Sincronización de hora NTP | Falla: No sincronizado con servidor NTP. |
| Active Directory | Reglas de contraseñas | Parcial: Política existe, pero no aplica históricos ni complejidad. |
| Active Directory | Bloqueo automático de sesión | Cumple: Se bloquea tras 5 minutos de inactividad. |
| Active Directory | Control de cambios | Falla: No existe un procedimiento formal documentado. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Respaldos de configuración | Parcial: Respaldos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Configuración segura | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Actualización de software | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Instalación de software | Cumple: Se realiza un control de instalación para el personal autorizado/administrador. |

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Sincronización de hora NTP | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Regla de contraseñas | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Bloqueo automático de sesión | Cumple: Bloqueo del equipo tras 5 minutos de inactividad. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Protección contra software malicioso | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. |
| Servidor de Active Directory | Respaldos de configuración | Parcial: Respaldos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. |
| Servidor de Active Directory | Configuración segura | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Servidor de Active Directory | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Servidor de Active Directory | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |
| Servidor de Active Directory | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |
| Servidor de Active Directory | Actualización de software | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. |

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Servidor de Active Directory | Instalación de software | Cumple: Se realiza un control de instalación para el personal autorizado/administrador. |
| Servidor de Active Directory | Sincronización de hora NTP | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. |
| Servidor de Active Directory | Regla de contraseñas | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. |
| Servidor de Active Directory | Bloqueo automático de sesión | Cumple: Bloqueo del equipo tras 5 minutos de inactividad. |
| Servidor de Active Directory | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |
| Servidor de Active Directory | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. |
| Servidor de Active Directory | Protección contra software malicioso | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. |
| Servidores de Backups institucionales | Respaldos de configuración | Parcial: Respaldos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. |
| Servidores de Backups institucionales | Configuración segura | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Servidores de Backups institucionales | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Servidores de Backups institucionales | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |
| Servidores de Backups institucionales | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Servidores de Backups institucionales | Actualización de software | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. |
| Servidores de Backups institucionales | Instalación de software | Cumple: Se realiza un control de instalación para el personal autorizado/administrador. |
| Servidores de Backups institucionales | Sincronización de hora NTP | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. |
| Servidores de Backups institucionales | Regla de contraseñas | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. |
| Servidores de Backups institucionales | Bloqueo automático de sesión | Cumple: Bloqueo del equipo tras 5 minutos de inactividad. |
| Servidores de Backups institucionales | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |
| Servidores de Backups institucionales | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. |
| Servidores de Backups institucionales | Protección contra software malicioso | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Respaldos de configuración | Parcial: Respaldos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Configuración segura | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |

| | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Servidor de Control de Acceso Físico | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Actualización de software | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Instalación de software | Cumple: Se realiza un control de instalación para el personal autorizado/administrador. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Sincronización de hora NTP | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Regla de contraseñas | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Bloqueo automático de sesión | Cumple: Bloqueo del equipo tras 5 minutos de inactividad. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Protección contra software malicioso | Cumple: Se cuenta con control de acceso para personal autorizado. |
| Cámaras de grabación | Gestión de privilegios de acceso | Falla: No se han realizado pruebas de vulnerabilidades del firmware de los equipos. |
| Cámaras de grabación | Gestión de vulnerabilidades | |
| Cámaras de grabación | Actualización de software | Falla: No se han realizado actualizaciones de firmware. |

| | | |
|---|----------------------------------|---|
| Cintas y dispositivos externos de almacenamiento de video | Cifrado de información | Falla: Los equipos no cuentan con cifrado de almacenamiento de información o protección por contraseña. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Respaldos de configuración | Parcial: Respaldos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Configuración segura | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Actualización de software | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Instalación de software | Cumple: Se realiza un control de instalación para el personal autorizado/administrador. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Sincronización de hora NTP | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Regla de contraseñas | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Bloqueo automático de sesión | Cumple: Bloqueo del equipo tras 5 minutos de inactividad. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |

| | | |
|--|--------------------------------------|---|
| Servidor de Base de Datos Académica | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. |
| Servidor de Base de Datos Académica | Protección contra software malicioso | Parcial: Respaldos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Respaldos de configuración | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Configuración segura | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Gestión de privilegios de acceso | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Monitoreo de actividad | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Actualización de software | Cumple: Se realiza un control de instalación para el personal autorizado/administrador. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Instalación de software | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Sincronización de hora NTP | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Regla de contraseñas | Cumple: Bloqueo del equipo tras 5 minutos de inactividad. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Bloqueo automático de sesión | |

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| Servidor de sistema de videovigilancia | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Servidor de Base de Datos Académica | Servidor de Base de Datos Académica |
| PCs Administrativa | Respaldos de configuración | Parcial: No se cuenta con procedimiento de respaldos del equipo, pero se respaldan carpetas del equipo. |
| PCs Administrativa | Configuración segura | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| PCs Administrativa | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| PCs Administrativa | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |
| PCs Administrativa | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |
| PCs Administrativa | Actualización de software | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. |
| PCs Administrativa | Instalación de software | Cumple: Se realiza un control de instalación para el personal autorizado/administrador. |
| PCs Administrativa | Sincronización de hora NTP | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. |
| PCs Administrativa | Regla de contraseñas | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. |
| PCs Administrativa | Bloqueo automático de sesión | Falla: No se bloquea el dispositivo por inactividad. |

| | | |
|--------------------|--------------------------------------|---|
| PCs Administrativa | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |
| PCs Administrativa | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. |
| PCs Administrativa | Protección contra software malicioso | Parcial: No se cuenta con procedimiento de respaldos del equipo, pero se respaldan carpetas del equipo. |
| PCs Financiera | Respaldos de configuración | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| PCs Financiera | Configuración segura | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| PCs Financiera | Gestión de privilegios de acceso | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |
| PCs Financiera | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |
| PCs Financiera | Monitoreo de actividad | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. |
| PCs Financiera | Actualización de software | Cumple: Se realiza un control de instalación para el personal autorizado/administrador. |
| PCs Financiera | Instalación de software | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. |
| PCs Financiera | Sincronización de hora NTP | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. |
| PCs Financiera | Regla de contraseñas | |

| | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|--|
| PCs Financiera | Bloqueo automático de sesión | Falla: No se bloquea el dispositivo por inactividad. |
| PCs Financiera | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |
| PCs Financiera | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. |
| PCs Financiera | Protección contra software malicioso | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. |
| Portátil del Área Académica | Respaldos de configuración | Parcial: No se cuenta con procedimiento de respaldos del equipo, pero se respaldan carpetas del equipo. |
| Portátil del Área Académica | Configuración segura | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Portátil del Área Académica | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Portátil del Área Académica | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |
| Portátil del Área Académica | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |
| Portátil del Área Académica | Actualización de software | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. |
| Portátil del Área Académica | Instalación de software | Cumple: Se realiza un control de instalación para el personal autorizado/administrador. |
| Portátil del Área Académica | Sincronización de hora NTP | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. |

| | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|--|
| Portátil del Área Académica | Regla de contraseñas | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. |
| Portátil del Área Académica | Bloqueo automático de sesión | Falla: No se bloquea el dispositivo por inactividad. |
| Portátil del Área Académica | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |
| Portátil del Área Académica | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. |
| Portátil del Área Académica | Protección contra software malicioso | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. |
| Portátil de Docentes | RespalDOS de configuración | Parcial: No se cuenta con procedimiento de respaldos del equipo, pero se respaldan carpetas del equipo. |
| Portátil de Docentes | Configuración segura | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Portátil de Docentes | Gestión de privilegios de acceso | Cumple: Acceso restringido a personal autorizado. |
| Portátil de Docentes | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |
| Portátil de Docentes | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |
| Portátil de Docentes | Actualización de software | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. |
| Portátil de Docentes | Instalación de software | Falla: Los docentes tienen privilegios para instalar programas sin control previo. |

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Portátil de Docentes | Sincronización de hora NTP | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. |
| Portátil de Docentes | Regla de contraseñas | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. |
| Portátil de Docentes | Bloqueo automático de sesión | Falla: No se bloquea el dispositivo por inactividad. |
| Portátil de Docentes | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |
| Portátil de Docentes | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. |
| Portátil de Docentes | Protección contra software malicioso | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Configuración segura | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Gestión de privilegios de acceso | Falla: No se cuentan con mecanismos MDM para el control de accesos. |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Actualización de software | Falla: No se cuenta con un procedimiento de actualización de estos dispositivos. |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Instalación de software | Falla: No se cuenta con control de instalación de aplicaciones. |

| | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Regla de contraseñas | Falla: No se cuentan con mecanismos MDM para el control de accesos. |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Bloqueo automático de sesión | Falla: No se cuenta con control de bloqueo de dispositivo. |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Protección contra software malicioso | Falla: No se cuenta con un software de protección de software malicioso. |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Configuración segura | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Gestión de privilegios de acceso | Falla: No se cuentan con mecanismos MDM para el control de accesos. |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Actualización de software | Falla: No se cuenta con un procedimiento de actualización de estos dispositivos. |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Instalación de software | Falla: No se cuenta con control de instalación de aplicaciones. |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Regla de contraseñas | Falla: No se cuentan con mecanismos MDM para el control de accesos. |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Bloqueo automático de sesión | Falla: No se cuenta con control de bloqueo de dispositivo. |

| | | |
|--|--------------------------------------|---|
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Control de cambios | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Fuga de información | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Protección contra software malicioso | Falla: No se cuenta con un software de protección de software malicioso. |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Configuración segura | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Gestión de privilegios de acceso | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Gestión de vulnerabilidades | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Monitoreo de actividad | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Actualización de software | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Instalación de software | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Regla de contraseñas | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Bloqueo automático de sesión | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Control de cambios | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Fuga de información | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Protección contra software malicioso | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. |

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

3.8.2. Propuesta de mejora de las medidas de seguridad

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

En relación con las oportunidades de mejora identificados en los dispositivos de seguridad antes mencionados, tenemos:

Tabla 15

Propuesta de mejora

| Activo de información | Análisis | Plan de acción | Prioridad de remediación |
|----------------------------------|--|---|---------------------------------|
| Sistema Académico virtual | Parcial: Se monitorea la infraestructura por el proveedor Saas, pero no se tiene monitoreo de los logs del aplicativo. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Sistema Académico virtual | Parcial: Existe política de complejidad, pero no de caducidad o cambio periódico. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|----------------------------------|--|--|-------|
| | | caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad. | |
| Sistema Académico virtual | Falla: No se cuenta con un doble factor de autenticación configurado. | Implementar un doble factor de autenticación para el acceso al sistema SaaS. | Media |
| Sistema de Finanzas | Parcial: Respaldos automáticos generados, pero sin ejecución de pruebas de integridad. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Sistema de Finanzas | Parcial: Se monitorea la actividad de usuarios, pero no se revisa periódicamente. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Sistema de Finanzas | Falla: No se han realizado ejercicios de gestión de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Sistema de Finanzas | Parcial: No se aplican parches de forma programada. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Sistema de Finanzas | Falla: No sincronizado con servidor NTP. | Establecer un control de sincronización con el | Media |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|----------------------------|---|--|-------|
| | | servidor NTP para los dispositivos. | |
| Sistema de Finanzas | Parcial: Existe política de complejidad, pero no de caducidad o cambio periódico. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad. | Alta |
| Sistema de Finanzas | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. | Configurar políticas de tiempo de inactividad y | Media |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|---------------------------------|--|--|-------|
| | | bloqueo automático en los dispositivos. | |
| Sistema de Finanzas | Falla: No existe un procedimiento formal documentado de control de cambios. | Establecer un procedimiento documental para el control de cambios con ambientes de pruebas y producción. | Media |
| Página web institucional | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Página web institucional | Falla: No se han realizado ejercicios de gestión de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Página web institucional | Parcial: Respaldos automáticos generados, pero sin ejecución de pruebas de integridad. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Página web institucional | Falla: No se monitorea cambios generados en la página web. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Página web institucional | Parcial: No se aplican parches de forma programada para el servidor de página web del proveedor. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Página web institucional | Falla: No sincronizado con servidor NTP. | Establecer un control de sincronización con el servidor NTP para los dispositivos. | Media |

| | | | |
|--|---|--|-------|
| Página web institucional | Falla: No existe un procedimiento formal documentado. Su proveedor genera los cambios por solicitudes por correo. | Establecer un procedimiento documental para el control de cambios con ambientes de pruebas y producción. Se debe considerar los roles del proveedor en el proceso. | Media |
| Software ofimático | Parcial: No se aplican actualizaciones de manera manual en los equipos que ingresan a mantenimiento. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening en el tenant. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. | Configurar políticas de tiempo de inactividad y bloqueo automático en los dispositivos. | Media |
| Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Falla: No se cuenta con un doble factor de autenticación configurado. | Implementar un doble factor de autenticación para el acceso al sistema SaaS. | Media |
| Servicio de correo institucional | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening en el tenant. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Servicio de correo institucional | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. | Configurar políticas de tiempo de inactividad y bloqueo automático en los dispositivos. | Media |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| Servicio de correo institucional | Parcial: Se cuenta con reglas de DLP y SPAM por defecto. | Robustecer el sistema SaaS con la configuración de reglas DLP y los registros públicos de correo como: DKIM, DMARK y SPF. | Alta |
| Servicio de correo institucional | Falla: No se cuenta con un doble factor de autenticación configurado. | Implementar un doble factor de autenticación para el acceso al sistema SaaS. | Media |
| Sistema Firewall | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Sistema Firewall | Parcial: Se tiene un respaldo de la configuración anterior de Firewall, pero no es periódica. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Sistema Firewall | Falla: No se cuenta con un monitoreo permanente de los logs del equipo Firewall. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Sistema Firewall | Falla: No se han realizado actualizaciones del firmware del aplicativo. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Sistema Firewall | Falla: No sincronizado con servidor NTP. | Establecer un control de sincronización con el servidor NTP para los dispositivos. | Media |
| Sistema Firewall | Falla: No existe un procedimiento formal documentado de | Establecer un procedimiento documental para el control de cambios con | Media |

| | | | |
|--|---|--|-------|
| | control de cambios. | ambientes de pruebas y producción. | |
| Sistema IDS/IPS | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Sistema IDS/IPS | Parcial: Se tiene un respaldo de la configuración anterior de Firewall, pero no es periódica. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Sistema IDS/IPS | Falla: No se cuenta con un monitoreo permanente de los logs del equipo Firewall. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Sistema IDS/IPS | Falla: No se han realizado actualizaciones del firmware del aplicativo. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Sistema IDS/IPS | Falla: No sincronizado con servidor NTP. | Establecer un control de sincronización con el servidor NTP para los dispositivos. | Media |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Falla: Modulo de protección no configurable de forma masiva o políticas. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Parcial: Acceso restringido a personal autorizado por contraseña del software. | Implementar una consola de antivirus centralizada para la gestión de activación, actualización y protección de software antimalware. | Alta |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Falla: No se respalda la | Configurar respaldos automáticos y | Media |

| | | | |
|--|--|--|-------|
| | configuración al ser por equipo. | verificación periódica de su integridad. | |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Falla: No se cuenta con una consola centralizada para obtener los logs de alertas. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Falla: La actualización es manual equipo por equipo. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Falla: No sincronizado con servidor NTP. | Establecer un control de sincronización con el servidor NTP para los dispositivos. | Media |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Falla: La contraseña de instalación de antivirus no se ha actualizado. | Implementar una consola de antivirus centralizada para la gestión de activación, actualización y protección de software antimalware. | Alta |
| Licencias de antivirus de equipos PCs | Falla: No existe un procedimiento formal documentado de control de cambios. | Establecer un procedimiento documental para el control de cambios con ambientes de pruebas y producción. | Media |
| Sistema de Gestión de Backups | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Sistema de Gestión de Backups | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. | Configurar políticas de tiempo de inactividad y bloqueo automático en los dispositivos. | Media |
| Sistema de Control de Acceso | Falla: No se ha aplicado política | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |

| | | | |
|-------------------------------------|--|--|-------|
| | institucional de hardening. | | |
| Sistema de Control de Acceso | Parcial: Respaldos automáticos generados, pero sin ejecución de pruebas de integridad. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Sistema de Control de Acceso | Parcial: Se monitorea la actividad de usuarios, pero no se revisa periódicamente. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Sistema de Control de Acceso | Falla: No se han realizado ejercicios de gestión de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Sistema de Control de Acceso | Falla: No se han realizado actualizaciones del sistema. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Sistema de Control de Acceso | Falla: No sincronizado con servidor NTP. | Establecer un control de sincronización con el servidor NTP para los dispositivos. | Media |
| Sistema de Control de Acceso | Parcial: Existe política de complejidad, pero no de caducidad o cambio periódico. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|--|---|--|-------|
| | | <p>Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad.</p> | |
| Sistema de Control de Acceso | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. | Configurar políticas de tiempo de inactividad y bloqueo automático en los dispositivos. | Media |
| Sistema de Control de Acceso | Falla: No existe un procedimiento formal documentado de control de cambios. | Establecer un procedimiento documental para el control de cambios con ambientes de pruebas y producción. | Media |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Parcial: Respaldos automáticos generados, pero | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|--|---|---|-------|
| | sin ejecución de pruebas de integridad. | | |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Parcial: Se monitorea la actividad de usuarios, pero no se revisa periódicamente. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Falla: No se han realizado ejercicios de gestión de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Falla: No se han realizado actualizaciones del sistema. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Falla: No sincronizado con servidor NTP. | Establecer un control de sincronización con el servidor NTP para los dispositivos. | Media |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Parcial: Existe política de complejidad, pero no de caducidad o cambio periódico. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|--|--|--|-------|
| | | diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad. | |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. | Configurar políticas de tiempo de inactividad y bloqueo automático en los dispositivos. | Media |
| Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Falla: No existe un procedimiento formal documentado de control de cambios. | Establecer un procedimiento documental para el control de cambios con ambientes de pruebas y producción. | Media |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Parcial: Respaldos automáticos generados, pero sin ejecución de pruebas de integridad. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Sistema de Gestión Académica y | Parcial: Se monitorea la actividad de | Establecer herramientas de monitoreo continuo | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|--|---|--|-------|
| Plataforma Educativa (BECAS TEC) | usuarios, pero no se revisa periódicamente. | y análisis de logs para detectar anomalías. | |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Falla: No se han realizado ejercicios de gestión de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Falla: No se han realizado actualizaciones del sistema. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Falla: No sincronizado con servidor NTP. | Establecer un control de sincronización con el servidor NTP para los dispositivos. | Media |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Parcial: Existe política de complejidad, pero no de caducidad o cambio periódico. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|--|--|---|-------|
| | | cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad. | |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Falla: No existe cierre de sesión tras inactividad. | Configurar políticas de tiempo de inactividad y bloqueo automático en los dispositivos. | Media |
| Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Falla: No existe un procedimiento formal documentado de control de cambios. | Establecer un procedimiento documental para el control de cambios con ambientes de pruebas y producción. | Media |
| Herramientas de teleconferencia (Zoom, meet) | Parcial: Acceso restringido a personal autorizado por contraseña del software. | Revisar políticas de acceso, aplicar controles de autenticación y fortalecer la seguridad de credenciales. | Alta |
| Herramientas de teleconferencia (Zoom, meet) | Falla: No se respalda la configuración al ser por equipo. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Herramientas de teleconferencia (Zoom, meet) | Falla: No se cuenta con una consola centralizada para obtener los logs de alertas. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Herramientas de teleconferencia (Zoom, meet) | Falla: La actualización es manual equipo por equipo. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|--------------------------|--|--|------|
| | | para reducir vulnerabilidades. | |
| VPN institucional | Parcial: Acceso restringido a personal autorizado por contraseña del software. | Establecer un acceso a VPN por credenciales de Active Directory. | Alta |
| VPN institucional | Falla: La actualización es manual equipo por equipo. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| VPN institucional | Parcial: Política existe, pero no aplica históricos ni complejidad. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación | Alta |

en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad.

| | | | |
|-------------------------|--|---|-------|
| Active Directory | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Active Directory | Parcial: Respaldos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Active Directory | Parcial: Se monitorea, pero no se revisa periódicamente. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Active Directory | Parcial: No se aplican parches de forma programada. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Active Directory | Falla: No sincronizado con servidor NTP. | Establecer un control de sincronización con el servidor NTP para los dispositivos. | Media |

| | | | |
|-------------------------|---|--|-------|
| Active Directory | Parcial: Política existe, pero no aplica históricos ni complejidad. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad. | Alta |
| Active Directory | Falla: No existe un procedimiento formal documentado de | Establecer un procedimiento documental para el control de cambios con | Media |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|--|--|---|-------|
| | control de cambios. | ambientes de pruebas y producción. | |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Parcial: Respaldos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. | Establecer la sincronización con el servidor NTP para sincronización de los equipos. | Media |

| | | | |
|---|---|---|--------------|
| <p>Servidor de sistema de finanzas (ERP)</p> | <p>Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio.</p> | <p>La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad.</p> | <p>Alta</p> |
| <p>Servidor de sistema de finanzas (ERP)</p> | <p>Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de</p> | <p>Establecer un procedimiento de control de cambios documentado para la gestión de servidores en</p> | <p>Media</p> |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|--|--|--|-------|
| | cambios documentado. | ambiente de pruebas y luego el paso a producción. | |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |
| Servidor de sistema de finanzas (ERP) | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de Active Directory | Parcial: Respallos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Servidor de Active Directory | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Servidor de Active Directory | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de Active Directory | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |

| | | | |
|-------------------------------------|--|--|-------|
| | continuo de los logs del equipo. | | |
| Servidor de Active Directory | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de Active Directory | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. | Establecer la sincronización con el servidor NTP para sincronización de los equipos. | Media |
| Servidor de Active Directory | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 | Alta |

| | | | |
|--|--|---|-------|
| | | minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad. | |
| Servidor de Active Directory | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. | Establecer un procedimiento de control de cambios documentado para la gestión de servidores en ambiente de pruebas y luego el paso a producción. | Media |
| Servidor de Active Directory | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |
| Servidor de Active Directory | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidores de Backups institucionales | Parcial: Respaldos manuales, pero no se validan las | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |

| | | | |
|--|--|---|-------|
| | pruebas de integridad. | | |
| Servidores de Backups institucionales | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Servidores de Backups institucionales | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidores de Backups institucionales | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Servidores de Backups institucionales | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidores de Backups institucionales | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. | Establecer la sincronización con el servidor NTP para sincronización de los equipos. | Media |
| Servidores de Backups institucionales | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de | Alta |

| | | | |
|--|---|---|-------|
| | | <p>contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad.</p> | |
| Servidores de Backups institucionales | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. | Establecer un procedimiento de control de cambios documentado para la gestión de servidores en ambiente de pruebas y luego el paso a producción. | Media |
| Servidores de Backups institucionales | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |
| Servidores de Backups institucionales | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|---|--|---|-------|
| | no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. | | |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Parcial: RespalDOS manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. | Establecer la sincronización con el servidor NTP para sincronización de los equipos. | Media |

| | | | |
|--|---|---|--------------|
| <p>Servidor de Control de Acceso Físico</p> | <p>Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio.</p> | <p>La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad.</p> | <p>Alta</p> |
| <p>Servidor de Control de Acceso Físico</p> | <p>Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de</p> | <p>Establecer un procedimiento de control de cambios documentado para la gestión de servidores en</p> | <p>Media</p> |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|--|--|--|-------|
| | cambios documentado. | ambiente de pruebas y luego el paso a producción. | |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |
| Servidor de Control de Acceso Físico | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Cámaras de grabación | Falla: No se han realizado pruebas de vulnerabilidades del firmware de los equipos. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Cámaras de grabación | Falla: No se han realizado actualizaciones de firmware. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Cintas y dispositivos externos de almacenamiento de video | Falla: Los equipos no cuentan con cifrado de almacenamiento de información o protección por contraseña. | Implementación de almacenamiento de información cifrada en los dispositivos | Media |

| | | | |
|--|--|---|-------|
| Servidor de Base de Datos Académica | Parcial: Respaldos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Servidor de Base de Datos Académica | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Servidor de Base de Datos Académica | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de Base de Datos Académica | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Servidor de Base de Datos Académica | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de Base de Datos Académica | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. | Establecer la sincronización con el servidor NTP para sincronización de los equipos. | Media |
| Servidor de Base de Datos Académica | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad.

| | | | |
|--|---|--|-------|
| Servidor de Base de Datos Académica | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. | Establecer un procedimiento de control de cambios documentado para la gestión de servidores en ambiente de pruebas y luego el paso a producción. | Media |
| Servidor de Base de Datos Académica | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |

| | | | |
|---|--|---|-------|
| Servidor de Base de Datos Académica | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Parcial: Respallos manuales, pero no se validan las pruebas de integridad. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. | Establecer la sincronización con el servidor NTP para | Media |

| | | | |
|---|--|--|-------|
| | | sincronización de los equipos. | |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad. | Alta |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Falla: No se cuenta con un procedimiento | Establecer un procedimiento de control de cambios | Media |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|---|---|--|-------|
| | de control de cambios documentado. | documentado para la gestión de servidores en ambiente de pruebas y luego el paso a producción. | |
| Servidor de sistema de videovigilancia | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |
| PCs Administrativa | Parcial: No se cuenta con procedimiento de respaldos del equipo, pero se respaldan carpetas del equipo. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| PCs Administrativa | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| PCs Administrativa | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| PCs Administrativa | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| PCs Administrativa | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |

| | | | |
|---------------------------|--|--|------|
| PCs Administrativa | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. | Establecer la sincronización con el servidor NTP para sincronización de los equipos. | Bajo |
| PCs Administrativa | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad. | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|---------------------------|--|--|-------|
| PCs Administrativa | Falla: No se bloquea el dispositivo por inactividad. | Configurar políticas de tiempo de inactividad y bloqueo automático en los dispositivos. | Media |
| PCs Administrativa | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. | Establecer un procedimiento de actualización y mantenimiento de los equipos de usuarios. | Bajo |
| PCs Administrativa | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |
| PCs Administrativa | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| PCs Financiera | Parcial: No se cuenta con procedimiento de respaldos del equipo, pero se respaldan carpetas del equipo. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |

| | | | |
|-----------------------|--|--|-------|
| PCs Financiera | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| PCs Financiera | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| PCs Financiera | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| PCs Financiera | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| PCs Financiera | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. | Establecer la sincronización con el servidor NTP para sincronización de los equipos. | Bajo |
| PCs Financiera | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|-----------------------|---|---|-------|
| | | mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad. | |
| PCs Financiera | Falla: No se bloquea el dispositivo por inactividad. | Configurar políticas de tiempo de inactividad y bloqueo automático en los dispositivos. | Media |
| PCs Financiera | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. | Establecer un procedimiento de actualización y mantenimiento de los equipos de usuarios. | Bajo |
| PCs Financiera | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |
| PCs Financiera | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|------------------------------------|---|---|-------|
| | consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. | | |
| Portátil del Área Académica | Parcial: No se cuenta con procedimiento de respaldos del equipo, pero se respaldan carpetas del equipo. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Portátil del Área Académica | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Portátil del Área Académica | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Portátil del Área Académica | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Portátil del Área Académica | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Portátil del Área Académica | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. | Establecer la sincronización con el servidor NTP para sincronización de los equipos. | Bajo |

| | | | |
|---|---|---|--------------|
| <p>Portátil del Área Académica</p> | <p>Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio.</p> | <p>La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad.</p> | <p>Alta</p> |
| <p>Portátil del Área Académica</p> | <p>Falla: No se bloquea el dispositivo por inactividad.</p> | <p>Configurar políticas de tiempo de inactividad y bloqueo automático en los dispositivos.</p> | <p>Media</p> |

| | | | |
|------------------------------------|--|--|-------|
| Portátil del Área Académica | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. | Establecer un procedimiento de actualización y mantenimiento de los equipos de usuarios. | Bajo |
| Portátil del Área Académica | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |
| Portátil del Área Académica | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Portátil de Docentes | Parcial: No se cuenta con procedimiento de respaldos del equipo, pero se respaldan carpetas del equipo. | Configurar respaldos automáticos y verificación periódica de su integridad. | Media |
| Portátil de Docentes | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Portátil de Docentes | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|-----------------------------|--|---|------|
| Portátil de Docentes | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Portátil de Docentes | Parcial: Se realizan actualizaciones de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Portátil de Docentes | Falla: No se sincroniza con el servidor NTP. | Establecer la sincronización con el servidor NTP para sincronización de los equipos. | Bajo |
| Portátil de Docentes | Parcial: Se cuenta con políticas de complejidad para usuarios logueados pero no de caducidad y cambio. | La organización establece que todas las contraseñas utilizadas para acceder a sus sistemas de información deben tener una longitud mínima de 12 caracteres y deben incluir al menos tres de los siguientes tipos de caracteres: letras mayúsculas, letras minúsculas, números y caracteres especiales. Está prohibido el uso de contraseñas débiles o comunes, las cuales serán bloqueadas mediante un sistema de detección basado en diccionarios de contraseñas inseguras. Las contraseñas deberán renovarse cada 90 días y no podrá reutilizarse ninguna de las últimas cinco utilizadas. En | Alta |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|-----------------------------|--|---|-------|
| | | <p>caso de cinco intentos fallidos de autenticación en un periodo de 15 minutos, la cuenta será bloqueada automáticamente, y solo podrá ser desbloqueada por el administrador del sistema mediante verificación de identidad.</p> | |
| Portátil de Docentes | Falla: No se bloquea el dispositivo por inactividad. | Configurar políticas de tiempo de inactividad y bloqueo automático en los dispositivos. | Media |
| Portátil de Docentes | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. | Establecer un procedimiento de actualización y mantenimiento de los equipos de usuarios. | Bajo |
| Portátil de Docentes | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |
| Portátil de Docentes | Parcial: Se cuenta con la licencia de antivirus instalada, pero no con una consola por lo que los logs no se respaldan y las actualizaciones se realizan de manera manual. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |

| | | | |
|--|--|---|-------|
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Falla: No se cuentan con mecanismos MDM para el control de accesos. | Implementación de políticas para control de acceso en dispositivos móviles o la implementación de una herramienta MDM para el control remoto. | Alta |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo continuo de los logs del equipo. | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Falla: No se cuenta con un procedimiento de actualización de estos dispositivos. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Falla: No se cuenta con control de instalación de aplicaciones. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Falla: No se cuentan con mecanismos MDM para el control de accesos. | Implementación de políticas para control de acceso en dispositivos móviles o la implementación de una herramienta MDM para el control remoto. | Alta |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Falla: No se cuenta con | Configurar políticas de tiempo de inactividad y | Media |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| | control de bloqueo de dispositivo. | bloqueo automático en los dispositivos. | |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. | Establecer un procedimiento de actualización y mantenimiento de los equipos de usuarios. | Bajo |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |
| Móvil Corporativo de Talento Humano | Falla: No se cuenta con un software de protección de software malicioso. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Falla: No se ha aplicado política institucional de hardening. | Aplicar políticas de configuración segura y auditoría de cambios. | Media |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Falla: No se cuentan con mecanismos MDM para el control de accesos. | Implementación de políticas para control de acceso en dispositivos móviles o la implementación de una herramienta MDM para el control remoto. | Alta |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Falla: No se cuenta con una revisión periódica de vulnerabilidades. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Falla: No se cuenta con una aplicación de monitoreo | Establecer herramientas de monitoreo continuo y análisis de logs para detectar anomalías. | Alta |

| | | | |
|---|---|---|-------|
| | continuo de los logs del equipo. | | |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Falla: No se cuenta con un procedimiento de actualización de estos dispositivos. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Falla: No se cuenta con control de instalación de aplicaciones. | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad para reducir vulnerabilidades. | Alta |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Falla: No se cuentan con mecanismos MDM para el control de accesos. | Implementación de políticas para control de acceso en dispositivos móviles o la implementación de una herramienta MDM para el control remoto. | Alta |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Falla: No se cuenta con control de bloqueo de dispositivo. | Configurar políticas de tiempo de inactividad y bloqueo automático en los dispositivos. | Media |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Falla: No se cuenta con un procedimiento de control de cambios documentado. | Establecer un procedimiento de actualización y mantenimiento de los equipos de usuarios. | Bajo |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Falla: No se cuenta con un software para el control de fuga de información o DLP. | Implementar reglas de bloqueo web para evitar fuga de información y la instalación de software DLP para prevenir la fuga de información. | Alta |
| Móvil Corporativo de Área Financiera | Falla: No se cuenta con un software de protección de | Implementar un proceso regular de actualización y parches de seguridad | Alta |

| | | | |
|---|---|---|------|
| | software malicioso. | para reducir vulnerabilidades. | |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. | Establecer políticas BYOD para la gestión de los riesgos asociados. | Bajo |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. | Establecer políticas BYOD para la gestión de los riesgos asociados. | Bajo |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. | Establecer políticas BYOD para la gestión de los riesgos asociados. | Bajo |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. | Establecer políticas BYOD para la gestión de los riesgos asociados. | Bajo |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. | Establecer políticas BYOD para la gestión de los riesgos asociados. | Bajo |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. | Establecer políticas BYOD para la gestión de los riesgos asociados. | Bajo |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. | Establecer políticas BYOD para la gestión de los riesgos asociados. | Bajo |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|---|---|---|------|
| | dispositivos BYOD. | | |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. | Establecer políticas BYOD para la gestión de los riesgos asociados. | Bajo |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. | Establecer políticas BYOD para la gestión de los riesgos asociados. | Bajo |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. | Establecer políticas BYOD para la gestión de los riesgos asociados. | Bajo |
| Móvil Propio (BYOD) usado por docentes | Falla: No se cuenta con controles o políticas de dispositivos BYOD. | Establecer políticas BYOD para la gestión de los riesgos asociados. | Bajo |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

3.9. Puestos de trabajo

3.9.1. Análisis de las medidas de seguridad de cada puesto de trabajo según la información tratada

Como análisis de los puestos de trabajo de los docentes se toma como muestra los puestos de trabajo de los profesores que manejan información de los estudiantes en su ciclo de aprendizaje. Se debe considerar que los docentes manejan un solo tipo de configuración.

Tabla 16

Puestos de trabajo

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| Pues to de trab ajo | Control de seguridad | Análisis |
|--|---|--|
| Doce nte | Antivirus actualizado y activo | Parcialmente: Cuenta con antivirus instalados, sin embargo, las firmas no han sido actualizado en el último mes al no contar con una consola administrada. |
| Doce nte | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se cuenta con una plantilla institucional para aplicar configuraciones seguras en los equipos. |
| Doce nte | Restricción de instalación de software | Falla: Los docentes tienen privilegios para instalar programas sin control previo. |
| Doce nte | Uso de cuentas de usuario no privilegiadas | Falla: Los docentes suelen operar con cuentas de administrador local para la instalación de software para sus clases. |
| Doce nte | Actualizaciones automáticas del sistema operativo | Parcialmente: Se cuenta con una versión estable de sistema operativo, sin embargo, el equipo no ha descargado y actualizado los parches del último mes. |
| Doce nte | Acceso a red institucional con autenticación segura | Parcialmente: Implementado a través de WiFi institucional, sin embargo, se conectan por contraseña de SSID. |
| Doce nte | Bloqueo automático de pantalla por inactividad | Falla: No se establece un bloqueo tras un periodo de tiempo de inactividad. |
| Doce nte | Uso de credenciales | Parcialmente: Se cuenta con una política para contraseñas robustas, sin embargo, no se establecen las recomendaciones totales como cambio cada 3 meses, uso obligatorio de caracteres especiales o histórico de no uso de contraseñas. |
| Doce nte | Escritorio y pantalla limpia | Falla: En los escritorios y puestos de trabajo de los profesores se pueden visualizar documentos de estudiantes en carpetas y papeles con información para recordar. |
| Doce nte | Prohibición de uso de dispositivos USB no autorizados | Falla: No se encuentra bloqueado en los equipos de los profesores para uso de dispositivos externos. |

Docente Formación en ciberseguridad básica Parcialmente: Han recibido una capacitación de Ciberseguridad, sin embargo, no se ha realizado una en el último año o se tiene una planificación de capacitación.

Fuente: Instituto Tecnológico Superior Compu Sur

Tabla 17

Propuesta de mejora

| | | | | | |
|---------|--|---|--|---|---------|
| Docente | Antivirus actualizado y activo | Parcialmente: Cuenta con antivirus instalados, sin embargo, las firmas no han sido actualizadas en el último mes. | 1.- Revisar y actualizar política de actualización automática de antivirus. 2.- Monitoreo mensual de estado de firmas a través de consola centralizada. | Coordinador de TI / Coordinador Académico | Mediana |
| Docente | Configuración segura (Hardening) | Falla: No se cuenta con una plantilla institucional para aplicar configuraciones seguras en los equipos. | 1.- Crear plantilla de configuración segura. 2.- Aplicar hardening en todos los dispositivos docentes. | Coordinador de TI / Coordinador Académico | Alta |
| Docente | Restricción de instalación de software | Falla: Los docentes tienen privilegios para instalar programas sin control previo. | 1.- Implementar control de instalaciones con software autorizado. 2.- Eliminar privilegios de instalación libre. | Coordinador de TI / Coordinador Académico | Alta |
| Docente | Uso de cuentas de usuario no privilegiadas | Falla: Los docentes suelen operar con cuentas de administrador local para la instalación de software para sus clases. | 1.- Eliminar cuentas con privilegios de administrador. 2.- Configurar perfiles estándar para docentes. | Coordinador de TI / Coordinador Académico | Alta |
| Docente | Actualizaciones | Parcialmente: Se cuenta con una versión estable de sistema | 1.- Configurar actualizaciones | Coordinador de TI / | Mediana |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | |
|---------|---|---|--|---|---------|
| | automáticas del sistema operativo | operativo, sin embargo, el equipo no ha descargado y actualizado los parches del último mes. | automáticas. 2.- Verificar cumplimiento trimestralmente. | Coordinador Académico | |
| Docente | Copia de seguridad de archivos académicos | Falla: No existe política de respaldo automático de archivos académicos. | 1.- Crear política institucional de respaldo automático de archivos académicos. 2.- Incluir almacenamiento seguro en la nube. | Coordinador de TI / Coordinador Académico | Alta |
| Docente | Acceso a red institucional con autenticación segura | Parcialmente: Implementado a través de WiFi institucional, sin embargo, se conectan por contraseña de SSID. | 1.- Implementar autenticación de red basada en usuarios y contraseñas individuales. 2.- Reforzar seguridad de WiFi institucional. | Coordinador de TI / Coordinador Académico | Mediana |
| Docente | Bloqueo automático de pantalla por inactividad | Falla: No se establece un bloqueo tras un periodo de tiempo de inactividad. | 1.- Establecer un control de bloqueo por GPO tras 5 minutos de inactividad. | Coordinador de TI / Coordinador Académico | Baja |
| Docente | Uso de credenciales | Parcialmente: Se cuenta con política para contraseñas robustas, sin embargo, no se aplican totalmente. | 1.- Implementar rotación de contraseñas cada 90 días. 2.- Aplicar políticas obligatorias de complejidad. | Coordinador de TI / Coordinador Académico | Mediana |
| Docente | Escritorio y pantalla limpia | Falla: Se visualizan documentos de estudiantes en escritorios y papeles visibles. | 1.- Implementar política de escritorio limpio. 2.- Sensibilización a docentes sobre protección de datos. | Coordinador de TI / Coordinador Académico | Alta |

| | | | | | |
|---------|---|---|---|---|---------|
| Docente | Prohibición de uso de dispositivos USB no autorizados | Falla: No se encuentra bloqueado el uso de dispositivos externos en equipos de profesores. | 1.- Bloquear puertos USB o usar soluciones de control de dispositivos. 2.- Solo permitir USBs corporativos certificados. | Coordinador de TI / Coordinador Académico | Alta |
| Docente | Formación en ciberseguridad básica | Parcialmente: Han recibido capacitación, pero no hay actualización anual ni planificación futura. | 1.- Planificar capacitaciones anuales de ciberseguridad. 2.- Registrar la asistencia y evaluación de conocimientos. | Coordinador de TI / Coordinador Académico | Mediana |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

3.9.2. Acuerdo de confidencialidad

En relación con el acuerdo de confidencialidad que los colaboradores del instituto deben firmar se cuenta con el siguiente ejemplo.

Entre:

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR COMPU SUR (ITECSUR)

RUC: 1792902630001.

Dirección: Campus matriz - Av. Pedro Vicente Maldonado y Alamor.

Representado por: Erazo Luna Andrés Mauricio.

Correo institucional: info@itecsur.edu.ec.

En calidad de Responsable legal, conforme al artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales.



Y:

Nombre del trabajador: _____

Cédula de identidad: _____

Correo electrónico: _____

Cargo: Docente

Departamento / Coordinación: _____

ACUERDAN lo siguiente:

1. Actividad de tratamiento de acceso

El trabajador, en el ejercicio de sus funciones como colaborador de ITECSUR, accederá a información personal y académica de estudiantes, como calificaciones, historial académico, datos de contacto, asistencia, entre otros. Este tratamiento se realiza únicamente con fines educativos, administrativos y de seguimiento académico, en cumplimiento de los fines institucionales.

2. Obligación de confidencialidad

El trabajador se compromete a mantener en absoluta confidencialidad toda la información personal, académica y administrativa a la que tenga acceso por motivo de su cargo. Esta obligación se extiende incluso después de finalizada la relación laboral con ITECSUR.

3. Obligación de cumplimiento de medidas de seguridad

El colaborador se obliga a:

- Utilizar contraseñas seguras y proteger el acceso a sus dispositivos de trabajo.
- No compartir información sensible por medios no autorizados.
- Cifrar o proteger documentos que contengan datos personales cuando sean transportados o almacenados.
- Informar de inmediato a la institución en caso de pérdida, acceso no autorizado o vulneración de datos.

4. Consecuencias de vulnerar las obligaciones

La infracción de cualquiera de estas obligaciones podrá dar lugar a:

- Sanciones administrativas o disciplinarias internas.
- Acciones legales por parte de la institución.
- Responsabilidad civil, penal o administrativa conforme a lo dispuesto en la LOPDP.

5. Finalidad y uso de la recogida de los datos del trabajador por parte de la organización

ITECSUR recopilará y tratará los datos personales del trabajador con la finalidad de gestionar su vinculación laboral, cumplimiento de obligaciones contractuales y verificación de su idoneidad para el acceso a información sensible.

6. Tiempo de almacenamiento de sus datos

Los datos del trabajador serán conservados mientras dure la relación laboral y, posteriormente, durante el tiempo necesario para el cumplimiento de obligaciones legales o contractuales.

7. Ejercicio de derechos del trabajador

El trabajador podrá ejercer sus derechos **de** acceso, rectificación, actualización, eliminación, oposición, portabilidad y suspensión del tratamiento, enviando su solicitud a:

Correo de contacto para derechos de protección de datos: info@itecsur.edu.ec.

8. Datos del Delegado de Protección de Datos (DPD)

Nombre del DPD: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

9. Tratamiento de datos por sistemas de videovigilancia

El trabajador queda informado de que las aulas, pasillos y áreas administrativas cuentan con cámaras de videovigilancia instaladas con fines de seguridad institucional y control interno.

Las grabaciones serán tratadas de acuerdo con la LOPDP, y no serán utilizadas con fines disciplinarios salvo autorización legal o judicial.

10. Consentimiento para uso de imagen en redes sociales y página web institucional

De forma adicional, y de manera libre, específica, informada e inequívoca, el trabajador puede otorgar su consentimiento para que su imagen (fotografías o videos) sea utilizada por el Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR) con fines institucionales, promocionales o de comunicación en medios digitales como redes sociales, página web, boletines electrónicos o material institucional.

ACEPTO el uso de mi imagen conforme a los fines antes descritos.

NO ACEPTO el uso de mi imagen para estos fines.

Nota: En caso de aceptar, el trabajador podrá revocar este consentimiento en cualquier momento mediante solicitud enviada al correo electrónico de contacto: info@itecsur.edu.ec.

Quito, Ecuador

Fecha: ___ / ___ / 202__

FIRMAS:

Firma del trabajador

Erazo Luna Andrés Mauricio.

Representante Legal ITECSUR.

Firma del responsable institucional

3.10. Encargado del tratamiento

3.10.1. Contrato de encarga de tratamiento

a) RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR COMPU SUR (ITECSUR)

RUC: 1792902630001.

Dirección: Campus matriz - Av. Pedro Vicente Maldonado y Alamor.

Representado por: Erazo Luna Andrés Mauricio.

Correo institucional: info@itecsur.edu.ec.

b) ENCARGADO DEL TRATAMIENTO

GRUNSEG CIA. LTDA.

RUC: 1792016576001.

Dirección: C Lote 35 Oe4d Vicente Rocafuerte.

Correo electrónico: info@grunseg.com.

Representante Legal: Grunauer Solines Ernesto Rafael.

c) DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS (DPD) DEL RESPONSABLE

Nombre: _____

Correo: _____

Teléfono: _____

2. OBJETO DEL CONTRATO

El presente contrato tiene por objeto regular los términos y condiciones bajo los cuales GRUNSEG, en calidad de Encargado del Tratamiento, accederá y tratará los datos personales necesarios para prestar los servicios de control de acceso físico a instalaciones, monitoreo de

cámaras de seguridad y gestión de respaldo de grabaciones, conforme a las instrucciones del Responsable del Tratamiento (ITECSUR).

3. DURACIÓN

El presente contrato tendrá una duración de un (1) año, contado a partir de la fecha de firma, prorrogable automáticamente por iguales períodos, salvo notificación en contrario de alguna de las partes con al menos 30 días de antelación.

4. NATURALEZA DEL TRATAMIENTO

El Encargado del Tratamiento únicamente podrá acceder y procesar datos personales en virtud del presente contrato, y no podrá utilizarlos para fines propios ni transferirlos a terceros, salvo autorización expresa del Responsable del Tratamiento o exigencia legal.

5. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO

Los datos personales serán tratados exclusivamente para:

- Controlar y registrar el ingreso y salida de personal y visitantes al campus.
 - Monitorear en tiempo real las áreas comunes y aulas mediante cámaras de seguridad.
 - Almacenar y respaldar de forma segura las grabaciones de video.
 - Atender requerimientos legales o internos relacionados con seguridad física institucional.
-

6. TIPO DE DATOS PERSONALES TRATADOS

- Imágenes y videos de personas captadas por cámaras.
- Información de identificación en sistemas de acceso (nombres, cédula, hora de entrada/salida).
- Información de contacto para autorizaciones o reportes de procesos de seguridad.

7. INSTRUCCIONES PARA EL TRATAMIENTO

GRUNSEG se compromete a:

- Tratar los datos personales conforme a lo establecido en este contrato y en las instrucciones escritas del Responsable.
- No utilizar los datos para fines distintos a los aquí previstos.
- No conservar copias de los datos una vez finalizada la relación contractual.
- No subcontratar el servicio sin autorización previa y por escrito del Responsable.

8. CATEGORÍAS DE INTERESADOS

Los datos personales tratados corresponden a:

- Estudiantes
- Docentes
- Personal administrativo
- Visitantes y terceros que ingresen a las instalaciones de ITECSUR

9. OBLIGACIONES DEL ENCARGADO DEL TRATAMIENTO

El Encargado deberá:

- Aplicar medidas de seguridad técnicas y organizativas adecuadas.
- Garantizar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información.
- Asegurar que su personal esté capacitado y comprometido con la protección de datos.
- Colaborar con el Responsable en la atención de solicitudes de derechos de los titulares.
- Notificar al Responsable cualquier incidente de seguridad dentro de un plazo máximo de 48 horas.
- Permitir revisiones tipo auditoría de los procesos cuando se requiera considerando una notificación previa de 30 días.

10. OBLIGACIONES DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

ITECSUR se compromete a:

- Proveer al Encargado las instrucciones necesarias por escrito.
- Verificar periódicamente el cumplimiento de las medidas de seguridad aplicadas.
- Informar al Encargado sobre cualquier cambio normativo que afecte el tratamiento de datos personales.
- Facilitar la gestión de derechos de los titulares.

11. MEDIDAS ANTE BRECHAS DE SEGURIDAD

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

En caso de una violación de la seguridad que implique destrucción, pérdida, alteración o acceso no autorizado a los datos personales tratados, el Encargado deberá notificar al Responsable dentro de un plazo máximo de 48 horas, detallando lo descrito en el reglamento de ley:

- Naturaleza de la brecha
- Datos afectados
- Posibles consecuencias
- Medidas adoptadas o propuestas

12. ACUERDO DE FINALIZACIÓN DE LA RELACIÓN

Al término del contrato, el Encargado deberá:

- Devolver o destruir de forma segura todos los datos personales tratados, en función de la instrucción del Responsable.
- Certificar por escrito la destrucción de la información, de ser el caso.
- No conservar copias salvo disposición legal expresa.

13. SUBCONTRATACIÓN

El Encargado no podrá subcontratar con terceros el acceso, tratamiento o almacenamiento de los datos personales objeto de este contrato sin la previa autorización expresa, específica y por escrito del Responsable del Tratamiento.

En caso de que se autorice la subcontratación, el subencargado deberá asumir las mismas obligaciones de protección de datos establecidas en este contrato, formalizando a su vez un contrato que regule su relación conforme a los requisitos de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador.

El Encargado será plenamente responsable frente al Responsable por el incumplimiento de las obligaciones por parte del subencargado.

14. TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE DATOS PERSONALES

No se realizará ninguna transferencia internacional de datos personales fuera del territorio ecuatoriano salvo que:

- Exista un consentimiento previo, expreso e informado del Responsable del Tratamiento o del titular de los datos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales.
- El país de destino proporcione un nivel de protección de datos personales adecuado y reconocido oficialmente.
- Se firmen las cláusulas contractuales tipo o mecanismos que garanticen la protección de los datos, de acuerdo con los lineamientos de la Autoridad de Protección de Datos del Ecuador.

En caso de requerirse una transferencia internacional, el Encargado deberá solicitar autorización previa por escrito al Responsable, adjuntando la documentación de respaldo que garantice la protección adecuada de los datos.

15. FIRMA DE CONFORMIDAD

Ambas partes declaran haber leído y comprendido el contenido del presente contrato, y se obligan a cumplir lo establecido, de conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador.

Por el Responsable del Tratamiento

Firma: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Fecha: _____

Por el Encargado del Tratamiento (GRUNSEG)

Firma: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Fecha: _____

3.11. Análisis Web

El Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR), comprometido con la transparencia, la seguridad de la información y la mejora continua de su presencia digital, realiza periódicamente revisiones de su sitio web institucional, evaluando el cumplimiento de las mejores prácticas internacionales de Ciberseguridad.

3.11.1. Análisis, configuración y Política de cookies

Como parte de su presencia digital el instituto tecnológico cuenta con una página web no segura con el siguiente link: <https://itecsur.edu.ec/autoridades-itecsur/>, como resultados del análisis del portal tenemos:

- Uso de servicio con certificado digital con las siguientes configuraciones:
 - Protocolos TLS 1.3, TLS 1.2, TLS 1.1 y TLS 1.0 habilitados.
- No se identifica la configuración de las siguientes cabeceras de seguridad en la página web:
 - Strict-transport-security.
 - Content-security-policy.
 - X-Frame-Options.
 - X-Content-Type-Options.
 - Referrer-policy.
 - Permissions-policy.

El sitio web de ITECSUR emplea cookies para optimizar la experiencia del usuario, analizar datos estadísticos de navegación y ofrecer contenidos personalizados. Dentro de la política de cookies se establece que:

- Se utilizan cookies propias y de terceros para recopilar datos estadísticos de navegación.
- El usuario no tiene la opción de aceptar, rechazar o configurar las cookies al ingresar al sitio y se plantea un inconveniente.
- ITECSUR garantiza que los datos recopilados son tratados conforme a la legislación

vigente en materia de protección de datos, sin embargo, no están especificados de una forma clara de cómo se van a manejar sus datos conforme lo especificado dentro del aviso legal sobre el tratamiento de datos personales.

Recomendación: Se debe implementar las siguientes configuraciones sobre su página web:

- Implementar un banner de cookies (pop-up inicial) que permita:
 - Aceptar todas las cookies.
 - Rechazar todas las cookies (excepto las estrictamente necesarias).
 - Configurar preferencias específicas.
- Publicar una Política de Cookies independiente, con el detalle de:
 - Tipología de cookies.
 - Finalidad específica de cada cookie.
 - Base legal para su uso.
 - Forma del cliente para revocar el consentimiento.

3.11.2. Formularios de contacto, newsletter, trabaja conmigo, registro

El sitio de ITECSUR pone a disposición varios formularios para facilitar la comunicación y participación:

- **Formulario de Contacto:** No posee un formulario preestablecido para consultas generales y solicitudes de información, se agregan números de contacto para la comunicación directa, WhatsApp [096 367 0206](tel:0963670206) y el mail info@itecsur.edu.ec.

Adicionalmente se habilita un chatbot en la página web para la atención de dudas.

Recomendación: Se debe manejar un canal único de información para poder mantener esos datos de manera centralizada puesto que se crearía una mejor base estadística y desde ahí se debería direccionar hacia los puntos focales de acuerdo con la depuración de datos, ya que se puede masificar y colapsar dicho correo si no se cuentan con las medidas de seguridad informáticas adecuadas. Adicionalmente no se visualiza un mecanismo que permita que los titulares de Datos personales puedan garantizar sus derechos a nivel web.

El formulario debe considerar los campos de aceptación de política de privacidad y la explicación previa del uso de los datos enviados.

- **Newsletter:** Posee una casilla en la cual se registran datos personales para suscripción a boletines informativos sobre actividades académicas, eventos y noticias institucionales.

Recomendación: Se debe implementar una guía o previa lectura y aceptación clara sobre el tratamiento de los datos provistos en dicho formulario, permitiendo al usuario tomar una decisión informada. La actual redacción solo informa, pero no solicita consentimiento específico.

- **Trabaja con Nosotros:** Formulario disponible para la recepción de hojas de vida y postulaciones a vacantes disponibles en el siguiente link: <https://phpclusters-122936-0.cloudclusters.net/trabajaconnosotros>.

Recomendación: Se debe unificar la denominación en todo el documento, las finalidades del tratamiento son demasiado generales. Se recomienda detallar específicamente cada propósito (académico, administrativo, marketing, investigación, etc.) permitiendo que los titulares

puedan dar consentimiento específico para cada finalidad. Adicionalmente se debe diferenciar entre datos personales ordinarios y datos personales sensibles, especificando las medidas adicionales para estos últimos. Como control complementario se debe especificar los países o destinatarios de posibles transferencias internacionales y las garantías aplicables.

- **Formulario de Registro:** Formulario disponible para la inscripción en programas académicos, cursos y eventos institucionales disponible en el siguiente link:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeunmoi-r9codtVaLqNRkOE8CKCqpMhQdAVpeflcIk4A1V6g/viewform>.

Recomendación: Se debe añadir un campo introductorio que explique por qué es importante proteger los datos personales, en un lenguaje cercano. Adicionalmente se debe separar cada tema de forma clara en subtítulos claros para lector como: "Responsable del tratamiento" "Finalidad del tratamiento" "Tipos de datos recopilados".

3.11.3. Avisos legales

ITECSUR dispone del aviso legal de datos descrito por su proveedor de plataforma de servicio en la nube Moodle, pero no están fácilmente accesible desde la página web de ITECSUR sino desde la página principal de su proveedor en el siguiente link

<https://moodle.com/es/aviso-de-privacidad/>:

- **Aviso de Privacidad:** Existe, pero no está visible en las páginas del sitio solo desde la página de la plataforma de su proveedor.

Para dar cumplimiento a las disposiciones legales y buenas prácticas se deben implementar los siguientes controles en avisos legales:

1. Aviso o Política de Privacidad (Obligatorio): Este documento debe ser claro, específico y accesible, explicando:

- Qué datos personales se recolectan (nombre, correo, IP, cookies, etc.).
- Finalidad del tratamiento de datos (por ejemplo, envío de newsletters, análisis de tráfico).
- Base legal que justifica el tratamiento (consentimiento, cumplimiento contractual, interés legítimo, etc.).
- Derechos del titular (acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad, limitación y retiro del consentimiento).
- Plazo de conservación de los datos.
- Medidas de seguridad aplicadas.
- Transferencias internacionales o a terceros (incluyendo prestadores de servicios como Google, Meta, etc.).
- Datos del responsable del tratamiento (nombre del responsable, correo de contacto, etc.).

2. Términos y Condiciones de Uso (Obligatorio): Regula la relación entre la plataforma y el usuario. Incluye:

- Normas de uso del sitio web.
- Responsabilidades del usuario y del titular del sitio.
- Limitaciones de responsabilidad.
- Condiciones de registro.

- Legislación aplicable y jurisdicción (Ecuador).
- Procedimientos para modificar las condiciones.

3. Política de Propiedad Intelectual (Obligatorio): Debe contemplar:

- Derechos de autor sobre textos, informes, investigaciones, imágenes, logos, etc.
- Restricciones de uso y reproducción del contenido.
- Instrucciones para reportar infracciones o solicitar uso de material.

4. Política de Cookies (Obligatorio): Debe indicar:

- Tipos de cookies utilizadas (técnicas, analíticas, de terceros, etc.).
- Finalidad de cada una.
- Cómo deshabilitarlas.
- Enlace al banner de consentimiento o configuración de cookies.

5. Formularios de recolección de información (Recomendado): Debe incluir:

- Una casilla de verificación que el usuario marque voluntariamente.
- Texto que indique claramente para qué se usarán sus datos.
- Un enlace al aviso de privacidad.

6. Formulario de ejercicio de derechos ARCO-POL (Recomendado): Se debe incluir un formulario o mecanismo para que el usuario pueda:

- Acceder a sus datos.
- Rectificarlos.
- Cancelarlos o eliminarlos.
- Oponerse al tratamiento.

Solicitar portabilidad o limitar el tratamiento.

7. Política de Seguridad de la información (Recomendado): Aunque no es obligatorio publicarla, la LOPDP exige que las organizaciones implementen y documenten medidas de seguridad para proteger los datos. Algunas empresas optan por compartir un resumen público para reforzar la confianza.

3.12. Medidas de seguridad

Es esencial establecer políticas y medidas sólidas para asegurar el uso seguro de los navegadores web, especialmente en un entorno educativo donde los recursos de seguridad avanzados como CASB (Cloud Access Security Broker) o DLP (Data Loss Prevention) no están disponibles. Adicionalmente se debe considerar que la web es una fuente de amenazas como malware que pueden afectar los activos de información de la organización.

3.12.1. Análisis, uso y medidas de seguridad en el uso de navegadores

Los navegadores web son herramientas fundamentales en el ámbito educativo, facilitando el acceso a recursos de aprendizaje, plataformas de gestión académica y servicios en la nube. Sin embargo, su uso también conlleva riesgos significativos:

- **Acceso a sitios maliciosos:** Los estudiantes y el personal pueden, inadvertidamente, visitar sitios web que albergan malware o intentan realizar ataques de phishing.
- **Descarga de archivos no seguros:** La descarga de contenido desde fuentes no verificadas puede introducir software malicioso en los sistemas institucionales.
- **Vulnerabilidades del navegador:** Navegadores desactualizados o mal configurados pueden ser explotados por atacantes para comprometer la seguridad del sistema.

- Fugas de información: Sin herramientas de DLP, existe el riesgo de que información sensible sea compartida o extraída sin autorización.

Las medidas de seguridad recomendadas para la implementación de controles en ITECSUR son:

1. Actualización y Configuración Segura de Navegadores:

- Mantener los navegadores del personal y utilizado por los estudiantes actualizados. Se debe asegurar de que todos los navegadores utilizados estén en su versión más reciente para corregir vulnerabilidades conocidas.
- Deshabilitar funciones innecesarias: Desactivar complementos, extensiones o funciones que no sean esenciales para reducir la superficie de ataque.
- Configurar políticas de seguridad: Utilizar políticas de grupo (GPO) para establecer configuraciones de seguridad que permitan la actualización de los navegadores de manera automática o en su defecto establecer un control periódico de actualización manual por el personal técnico.

2. Implementación de Filtros de Contenido Web

- Utilizar servicios de DNS seguros: Configurar la red para utilizar servicios como OpenDNS o Google Public DNS, que ofrecen filtrado de contenido y protección contra sitios maliciosos.
- Bloqueo de categorías de sitios: Establecer políticas para bloquear categorías de sitios web no relacionadas con actividades académicas, como juegos, redes sociales o contenido para adultos.

- Bloqueo de páginas de exfiltración de información para los colaboradores administrativos: Establecer reglas que bloqueen sitios web que permiten la fuga de información como: Wetransfer, Dropbox, Protonmail, etc.

3. Uso de Extensiones de Seguridad en Navegadores

- Instalar extensiones de bloqueo de scripts: Herramientas como NoScript o ScriptSafe permiten controlar la ejecución de scripts en las páginas web, reduciendo el riesgo de ataques XSS o drive-by downloads.
- Bloqueadores de anuncios y rastreadores: Instalar extensiones como uBlock Origin ayudan a bloquear anuncios maliciosos y rastreadores que pueden comprometer la privacidad y seguridad del usuario.
- Regla de análisis de archivos descargados: Configurar el software de seguridad endpoint para la revisión de análisis malicioso de todos los archivos descargados.

3.12.2. Hosting y servidores

Ante la presencia de reiterados fallos en la plataforma académica ROMAGMK por citar algunos, incompatibilidad con navegadores, retraso en actividades, pocas bases de configuración, las autoridades tomaron la decisión de migrar a una mejor opción y hoy en día se cuenta con una plataforma de tipo MOODLE manejada por conecti.me un proveedor de servicio dedicado a la implementación, personalización y evolución de Entornos Virtuales de Aprendizaje radicado en Brasil con su base de operaciones.

Entre las principales medidas aplicadas se incluyen:

- Ordenadores personalizados y redes específicas para actividades

administrativas y docentes.

- Autenticación de dos factores (2FA).
- Auditorias de extensiones y complementos para los ordenadores y navegadores preestablecidos con el fin de minimizar el nivel de exposición al navegar en la web.
- Sistemas de detección de correos sospechosos o spam.
- Protocolos de cifrado para el envío y recepción de correos.

Adicionalmente a las medidas tomadas por ITECSUR se realiza un análisis independiente entre hosting y servidores al mantener controles diferentes en la gestión tecnológica.

3.12.2.1. Medidas de seguridad

Hosting Web (Tercerizado): El servicio de hosting se gestiona por un proveedor externo que aloja el sitio web institucional, correo institucional, LMS (como Moodle), entre otros. Aunque el control directo puede ser limitado a los acuerdos contractuales, se deben aplicar y exigir medidas de seguridad específicas a nivel de los portales web:

- Uso obligatorio de certificados SSL/TLS válidos (HTTPS).
- Deshabilitar listados de directorios y módulos innecesarios.
- Configurar encabezados HTTP seguros:
 - Strict-transport-security.
 - Content-security-policy.
 - X-Frame-Options.

- X-Content-Type-Options.
- Referrer-policy.
- Permissions-policy.
- Validar que el proveedor realiza actualizaciones regulares del CMS (WordPress, Joomla, Moodle, etc.) y sus plugins.
- Aplicar pruebas periódicas de análisis de vulnerabilidades web y Pentesting.
- Uso de autenticación multifactor (MFA) en el panel de administración del hosting.
- Control de cuentas administrativas: mínimo número de usuarios con privilegios altos.
- Hay que asegurar que el proveedor realiza backups automáticos diarios.
- Validar que exista un proceso para recuperación ante desastres accesible y probado.
- Solicitar al proveedor servicios de Web Application Firewall (WAF) básico si está disponible.
- Configurar filtros anti-spam y antivirus en los servicios de correo asociados al hosting.

Para el caso de los servidores administrados en materia web ITECSUR debe implementar las siguientes medidas:

a) Infraestructura segura

- Mantener el sistema operativo actualizado y aplicar parches de seguridad de forma

controlada.

- Configuración de firewall local (iptables, UFW, Windows Firewall) con políticas de “deny by default”.
- Segmentación de red para separar servidores internos del tráfico público.
 - Para el control de segmentación para los servicios públicos se debe establecer el control de DMZ en la segmentación.

b) Seguridad en la red

- Monitorizar el tráfico con herramientas de usuarios que se conecten a las redes del personal o estudiantes.
- Establecer reglas de detección de amenazas con un IDS/IPS para los segmentos productivos.
- Evitar servicios innecesarios expuestos a internet (como SSH o RDP).

c) Gestión de usuarios y accesos

- Deshabilitar cuentas de administrador predeterminadas y aplicar principio de mínimo privilegio en los servicios públicos.
- Uso de autenticación por llaves SSH (no contraseñas).
- Registros de auditoría habilitados y protegidos contra alteración.

d) Resiliencia y continuidad

- Implementar sistemas de respaldo locales y remotos (incrementales y completos).
- Pruebas regulares de restauración de servicios críticos.
- Documentar y probar un plan de recuperación ante incidentes.

3.12.2.2. Prestadores de servicio

Actualmente el proveedor identificado en la gestión de hosting es:

- Hosting: EOS – Ecuador.
- Proveedor de soporte y servicios TI: Soporte IT Informático Servicios de IT.

Como controles de la gestión de los prestadores de servicio ITECSUR debe considerar:

- Solicitar a EOS y proveedores TI la entrega formal de su Política de privacidad y el procedimiento de atención de brechas de seguridad.
- Formalizar cláusulas de protección de datos en los contratos de prestación de servicios externos, según la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD).
- Establecer las cláusulas contractuales de cumplimiento sobre regulaciones locales, código de ética, salud y seguridad ocupacional, continuidad de negocio, confidencialidad y secreto profesional, garantías, competencias del personal técnico, responsables del contrato, cesión y subcontrato, protección de propiedad intelectual, declaración de conflictos de interés, cláusulas de terminación, conformidad, seguridad de la información y datos personales.
- Establecer indicadores de servicio conocidos como SLA y medirlos de manera mensual para conocer que los objetivos en la prestación del servicio se cumplan. En caso de incumplir con los SLA establecer cláusulas de multas a nivel contractual como un numeral de Penalizaciones y niveles de servicio.

3.12.2.3. Gestores de correo electrónico

Actualmente ITECSUR cuenta con la implementación de controles desde la suite de Microsoft Office 365 y herramientas complementarias como Veeam Backup para mitigar riesgos identificados en el servicio de correo electrónico. Sin embargo, cabe destacar que la solución de correo es accesible desde equipos corporativos como dispositivos personales BYOD.

3.12.2.4. Medidas de seguridad

Actualmente, el Instituto Tecnológico cuenta con la suite de Microsoft 365 como solución de productividad y colaboración, y con la herramienta Bream Backup como respaldo y control de los servicios de correo electrónico. Estas herramientas proporcionan un conjunto robusto de medidas de seguridad:

a) Seguridad ofrecida por Microsoft 365

- Autenticación multifactor (MFA): disponible en planes comerciales, protege el acceso a cuentas de usuarios.
- Protección contra malware y spam: mediante Microsoft Defender for Office 365, en planes que lo incluyen.
- Cifrado de correos electrónicos: utilizando S/MIME o Microsoft Purview Message Encryption.
- Control de acceso basado en roles (RBAC): gestión granular de privilegios.
- Auditoría y registro de actividades: seguimiento de inicios de sesión, modificaciones en archivos, etc.
- Protección contra suplantación de identidad (anti-phishing): integrada en

Exchange Online Protection.

- Almacenamiento en la nube con redundancia geográfica (OneDrive, SharePoint).

b) Seguridad ofrecida por Bream Backup

- Respaldo automatizado de buzones y archivos asociados.
- Restauración granular de correos o carpetas.
- Protección frente a eliminación accidental o ataques ransomware.
- Cifrado en tránsito y en reposo de los respaldos.
- Políticas de retención personalizables.

Adicionalmente a las herramientas implementadas por ITECSUR se deben considerar la implementación de los siguientes controles identificados:

- Implementación de un CASB (Cloud Access Security Broker): para monitoreo y control de aplicaciones en la nube.
- Solución de DLP (Prevención de Pérdida de Datos): para evitar fuga de datos sensibles por correo o almacenamiento en nube.
- Gestión de dispositivos (MDM): control de dispositivos móviles y estaciones que acceden a los servicios de M365.
- Segmentación de acceso y monitoreo con SIEM externo.
- Clasificación automática de datos confidenciales.
- Complementar bloqueo web en los equipos de los docentes para el manejo de datos personales.

3.12.2.5. Prestadores de servicio

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

Al ser Microsoft un proveedor de servicios bajo modelo SaaS en correo electrónico, ITECSUR debe reconocer que existe un modelo compartido de responsabilidad. La empresa gestiona la seguridad de la infraestructura, pero la institución es responsable de la configuración, gestión de acceso y protección de los datos.

Los controles y exigencias hacia Microsoft como proveedor deben ser:

- SLAs claros y exigibles sobre disponibilidad, recuperación ante desastres y tiempo de respuesta ante incidentes.
- Certificaciones de cumplimiento: exigir que Microsoft mantenga certificaciones como ISO 27001, SOC 2, GDPR, etc.
- Auditorías externas: acceso a informes de auditoría y cumplimiento.
- Control sobre ubicación de los datos: saber dónde están alojados y que exista opción de soberanía de datos.
- Notificaciones ante incidentes: cláusulas contractuales que obliguen a informar incidentes de seguridad o brechas.
- Compatibilidad con herramientas de terceros de ciberseguridad.
- Acuerdo de confidencialidad y protección de datos: conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDP) en Ecuador.
- Acceso a logs y registros en caso de investigación interna o legal.

Capítulo 4

4.1. Descripción de lo que es un Plan Director de Seguridad y los beneficios para la empresa.

4.1.1. Check List PDS

Tabla 18

Check list PDS

| NIVEL | ALCANCE | CONTROL |
|-------|---------|---|
| A | PRO | Analizar la situación actual de la empresa, Analizas detalladamente la situación actual de la empresa para poder acometer un Plan Director de Seguridad. |
| A | PRO | Alinear el PDS con la estrategia de la empresa. Tienes en cuenta la estrategia empresarial en su conjunto a la hora de diseñar el Plan Director de Seguridad. |
| A | PRO | Definir los proyectos a ejecutar. Estableces y defines en detalle las acciones concretas para alcanzar los niveles de seguridad deseados. |
| A | PRO | Clasificar y priorizar los proyectos. Agrupas y clasificas las acciones a ejecutar con el fin de priorizar aquellas que nos proporcionen mayores beneficios en relación a su coste. |

| | | |
|----------|-----|---|
| B | PRO | Aprobar el PDS. Apruebas y publicas la versión definitiva del PDS. |
| A | PRO | Ejecución del PDS Pones en marcha los proyectos acordados para alcanzar los objetivos de ciberseguridad definidos. |
| A | PRO | Certificación en seguridad. Consideras la implantación de un proceso de certificación que acredite el sistema de gestión de la seguridad de tu empresa |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

4.1.2. Análisis de la situación actual de la empresa.

Para realizar el análisis de la situación actual de la empresa cuando se encuentre en una situación crítica derivada de varias deficiencias estructurales, estratégicas y tecnológicas podemos destacar:

Un modelo de gestión limitado está definido cómo opera la empresa con un modelo administrativo tradicional, aún con muchos procesos manuales y una falta de automatización. Al no existir herramientas tecnológicas tan robustas que puedan soportar la toma de decisiones a una escala macro y tampoco enfrentar una trazabilidad de operación.

Desarticulación estratégica dentro de todo hay un nivel evidente de desconexiones entre el nivel administrativo-gerencial y el mando operativo puesto que los objetivos no se encuentran definidos o a su vez alineados a una estrategia integral para el desarrollo futuro lo

cual dificulta de cierta forma la ejecución sincrónica de proyectos en pro de una mejora continua en los procesos.

Hay una brecha tecnológica un tanto significativa que ha sido identificada principalmente una carencia de tecnología sólida en ciertas áreas que sería el tema de captación de alumnos, atención al cliente, logística o finanzas. Todo esto abarca una falta en los sistemas interconectados lo que nos priva de mantener actualizada a tiempo real y con disponibilidad inmediata la información de igual manera el tema de la trazabilidad a futuro con los indicadores los cuales son necesarios para la mejora continua.

Dentro del ámbito cultural podemos destacar como toda organización reactiva la cual mantiene un enfoque un poco sesgado de lo éticamente correcto que en este caso vendría siendo la prevención, más bien ha existido una gestión enfocada directamente en la resolución de problemas al instante sin esclarecer un plan como mecanismo de mejora e innovación.

En lo que conocemos cómo oportunidades de transformación nos enfocaremos dentro de cada una de las limitaciones inherentes al rol de negocio de la institución existe por parte de los altos mandos una predisposición para mejorar, lo que abre un abanico de posibilidades para la implementación de herramientas tecnológicas accesibles puesto que la educación en el país no es tan rentable o al menos ese es su objetivo y en el futuro se pueda implementar para que tenga un impacto positivo dentro de sus procesos, como es el caso del presente documento.

4.1.3. Plan estratégico en materia tecnológica

Dentro del plan estratégico en materia tecnológica realizaremos un cronograma modificable con tiempos y actividades que sea considerado importante para la toma de

decisiones y la mejora de la eficiencia operativa para medir de una manera mucho más clara los procesos.

4.1.3.1. Diagnóstico e infraestructura 1-2 MESES

Se realizará un levantamiento de necesidades tecnológicas de acuerdo a las áreas de interés, se debe realizar una auditoría de la infraestructura tecnológica actual y determinar las limitaciones y las prioridades en cuanto a hardware software conectividad seguridad y otros factores involucrados dentro de la conformación de la parte tecnológica.

4.1.3.2. Digitalización de procesos clave 3-6 MESES

El mejoramiento del sistema ERP que maneja actualmente la institución y que permite integrar de manera óptima las ventas, inventario, adquisiciones y finanzas dentro del plano administrativo así también enfocaremos la digitalización del proceso de atención al cliente mediante un CRM, adicionalmente se buscará la automatización del área financiera para todo el conglomerado de reportes.

4.1.3.3. Capacitación y cultura digital 4-8 MESES

Se sugiere la implementación de un dashboard de indicadores clave ya sea en plataformas como power BI o Google data studio, esto deberá ir de la mano con las rutinas de revisión semanal y mensual de los KPIs.

4.1.3.4. Optimización y escalabilidad 10-12 MESES

Para una evaluación de impacto de todas las herramientas que se van a ir implementando a lo largo del plan estratégico y las que actualmente ya se están usando en pos

de realizar un ajuste y mejoras en concordancia con la retroalimentación en diferido que se realizan las juntas de la parte gerencial.

Y, por último, pero no menos importante se debe preparar el terreno para la integración de herramientas tecnológicas nuevas como la inteligencia artificial la automatización avanzada, entre otras.

4.1.3.5. Qué tipo de resultado podríamos esperar:

Cómo la reducción de proceso administrativo disminuiría a futuro en aproximadamente un 25 a 40%.

Se estima también una visibilidad del estado operativo, administrativo y financiero de la organización enfocado a la mejora continua.

Dentro de la calidad que recibe un cliente desde el momento de su ingreso hasta su atención se debe guiar por medio de automatizaciones y seguimientos estructurados conforme la complejidad de su requerimiento.

También se busca impulsar la generación de una cultura orientada hacia el manejo de datos y el mejoramiento dentro de sus actividades laborales diarias.

4.2. Verificación de controles.

Tabla 19

Verificación de controles de seguridad

| VERIFICACIÓN DE CONTROLES DE SEGURIDAD | | | | |
|---|--------------------------|------------------|--------------------|--------------|
| Identificador | Aspecto a evaluar | Respuesta | Responsable | Fecha |

| | | | | |
|----------------|---|---|---------------------------------------|------------------|
| ID_0001 | <i>¿La organización ha definido un documento con la política de seguridad de la información?</i> | <i>SI han definido su política empresarial dentro de sus estatutos y reglamentos como el de SSO que se socializa al ingreso y cada año.</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0002 | <i>¿La política de seguridad de la información se revisa periódicamente?</i> | <i>SI existe una revisión que se la realiza anualmente y en este caso conforme la LOPDP fue actualizada de forma reciente.</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0003 | <i>¿Se han definido las responsabilidades en materia de seguridad de la información?</i> | <i>SI se mantiene un registro de las personas encargadas en este caso el departamento de TIC's.</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0004 | <i>¿Existe un Comité de Seguridad encargado de la gestión de los temas relativos a la seguridad de la información?</i> | <i>NO</i> | | |
| ID_0005 | <i>¿Los contratos y acuerdos con terceras partes tienen en consideración los requisitos de seguridad de la organización? (Confidencialidad)</i> | <i>SI se aplican de manera uniforme para cualquier persona u organización por parte del departamento Legal.</i> | <i>Departamento de Talento Humano</i> | <i>17/5/2025</i> |

d, propiedad intelectual, etc.).

| | | | | |
|----------------|--|---|---|------------------|
| ID_0006 | <i>¿Se dispone de un inventario de activos?</i> | <i>SI de modo que aún no se encuentra completo ya que hemos detectado falencias.</i> | <i>Departamento de Talento Humano</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0007 | <i>¿Se ha definido quien es el responsable de los activos?</i> | <i>SI el asistente de TTHH se encarga de dichos activos</i> | <i>Departamento Administrativo/Finenciero</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0008 | <i>¿Se comprueban las referencias de todos los candidatos a empleo?</i> | <i>SI siempre y cuando se cuente con la autorización por parte del postulante.</i> | <i>Departamento de Talento Humano</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0009 | <i>¿Se han implantado perímetros de seguridad (paredes, puestos de recepción, entradas controladas por tarjeta) para proteger las áreas de acceso restringido?</i> | <i>SI se encuentran en lugares a los que no pueden acceder normalmente los usuarios o personal administrativo-docentes.</i> | <i>Departamento Administrativo/Finenciero</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0010 | <i>¿Los equipos TIC críticos de la organización están ubicados en salas de CPD?</i> | <i>NO</i> | | |
| ID_0011 | <i>¿Se han definido y documentado los procedimientos operacionales TIC?</i> | <i>NO</i> | | |

| | | | | |
|----------------|--|--|--------------------------|------------------|
| ID_0012 | <i>¿Las copias se seguridad se realizan regularmente de acuerdo con la política de backup establecida?</i> | <i>SI de acuerdo con un cronograma que se encuentra en reestructuración por parte del departamento de TIC's.</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0013 | <i>¿Se verifica regularmente la correcta realización de las copias se seguridad?</i> | <i>SI acorde con los estándares ofrecidos por los prestadores de servicios.</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0014 | <i>¿Se monitoriza y registra la actividad y el estado de los equipos críticos TIC?</i> | <i>SI por parte de TIC's se realiza mensualmente un mantenimiento preventivo acompañado de su revisión.</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0015 | <i>¿Se registran las actividades de los administradores y operadores de sistema?</i> | <i>NO</i> | | |
| ID_0016 | <i>¿Se ha definido una sistemática para la asignación y uso de privilegios en el sistema?.</i> | <i>SI se encuentra especificado en la tabla de asignaciones de accesos y autorizaciones</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0017 | <i>¿Se ha definido, documentado e implantado un proceso formal para la</i> | <i>NO</i> | | |

*asignación de
contraseñas?*

| | | | | |
|----------------|--|--|--------------------------|------------------|
| ID_0018 | <i>¿Se exige a los usuarios que sigan buenas prácticas en materia de seguridad en la selección y uso de contraseñas?</i> | <i>SI constante se recomienda el cambio de clave cada 3-4 meses para mantener la seguridad de la información.</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0019 | <i>¿Los usuarios se aseguran de proteger los equipos desatendidos? (Ej. bloqueando o cerrando la sesión?)</i> | <i>SI con protectores de pantalla y cada oficina posee barreras físicas y vigilancia continua ya que son separaciones de vidrio.</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0020 | <i>¿Las cuentas de usuario del sistema son unipersonales o por el contrario existen cuentas genéricas de usuario?</i> | <i>SI en cada ordenador o acceso a plataformas o páginas web educativas se cuenta con accesos personales.</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0021 | <i>¿Se controla la instalación de software en sistemas en producción?</i> | <i>SI ya que todo programa debe contar con autorización tanto para descargo, ingreso y posterior instalación.</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> |
| ID_0022 | <i>¿Existe un proceso formal para la gestión</i> | <i>NO</i> | | |

| | | |
|----------------|--|----|
| | <i>de las vulnerabilidades técnicas de los sistemas en uso?</i> | |
| ID_0023 | <i>¿Se ha definido, documentado e implantado un proceso formal para la gestión de los incidentes de seguridad?</i> | NO |
| ID_0024 | <i>¿Se ha desarrollado un proceso de gestión para la continuidad del negocio?</i> | NO |
| ID_0025 | <i>¿Se han definido, documentado e implantado planes de continuidad de negocio?</i> | NO |
| ID_0026 | <i>¿Los planes de continuidad de negocio se revisan y prueban formalmente?</i> | NO |
| ID_0027 | <i>¿Todos los requisitos relevantes de carácter legal se mantienen identificados?</i> | NO |
| ID_0028 | <i>¿Se han implementado procedimientos para asegurar el cumplimiento de los requisitos relevantes de carácter legal?</i> | NO |

| | | | | | |
|----------------|---|---|--------------------------|------------------|--|
| <i>ID_0029</i> | <i>¿Se han establecido e implantado procedimientos para la protección y privacidad de la información desde un punto de vista legal?</i> | <i>NO</i> | | | |
| <i>ID_0030</i> | <i>¿Se verifican los sistemas de información regularmente para comprobar su adecuación a los estándares de seguridad implementados?</i> | <i>SI el departamento de TIC's se encarga de forma trimestral o de acuerdo a las especificacion es técnicas brindadas por el proveedor.</i> | <i>Departamento TICs</i> | <i>17/5/2025</i> | |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

4.3. Inventario de activos.

Tabla 20

Inventario de activos

| Identificador | Nombre | Descripción | Responsable | Tipo | Ubicación | Crítico |
|----------------------|--------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------|------------------|----------------|
| ID_0001 | Servidor 01 (Contabilidad) | Servidor de contabilidad. | Director Financiero. | Servidor (físico) | Sala de CPD1 | Sí |
| ID_0002 | Servidores Sistema Académico | Sistema Académico virtual que gestiona procesos educativos. | Coordinador de Tecnologías Educativas | Servidor (físico) | Sala de CPD1 | Sí |
| ID_0003 | Servidores Sistema de Finanzas | Sistema para la gestión financiera institucional. | Director Financiero. | Servidor (físico) | Sala de CPD2 | Sí |

| | | | | | | |
|----------------|---|--|--|--------------------|-------------------------------|----|
| ID_0004 | Servidores Software ofimático | Servidor que aloja software de ofimática usado por el personal. | Jefe de TI | Servidor (físico) | Sala de CPD1 | No |
| ID_0005 | Página web institucional | Portal web oficial con información institucional. | Responsable de Comunicaciones | Activo lógico | Alojamiento externo (hosting) | Sí |
| ID_0006 | Plataforma de respaldos y almacenamiento de información | Sistema para respaldar y almacenar información crítica. | Administrador de Sistemas | Servidor (físico) | Sala de CPD2 | Sí |
| ID_0007 | Servicio de correo institucional | Plataforma de correo electrónico institucional. | Administrador de Sistemas | Activo lógico | Nube (proveedor externo) | Sí |
| ID_0008 | Sistema Firewall | Sistema de protección perimetral de red. | Administrador de Seguridad de la Información | Dispositivo de red | Sala de CPD1 | Sí |
| ID_0009 | Sistema IDS/IPS | Sistema de detección y prevención de intrusos. | Administrador de Seguridad de la Información | Dispositivo de red | Sala de CPD1 | Sí |
| ID_0010 | Licencias de Antivirus (Kaspersky) | Sistema de protección contra software malicioso en estaciones y servidores. | Administrador de Seguridad de la Información | Activo lógico | Nube / Estaciones locales | Sí |
| ID_0011 | Sistema de Gestión de Backups (Veeam Backup) | Plataforma de gestión, automatización y recuperación de copias de seguridad. | Administrador de Sistemas | Activo lógico | Sala de CPD2 | Sí |

| | | | | | | |
|----------------|---|---|--|--------------------|-----------------------------------|----|
| ID_0012 | Sistema de Control de Acceso | Sistema para gestión de acceso físico a instalaciones mediante credenciales electrónicas. | Jefe de Seguridad Física / TI | Dispositivo de red | Instalaciones físicas | Sí |
| ID_0013 | Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Sistema de videovigilancia para monitoreo y grabación de áreas institucionales. | Jefe de Seguridad Física | Dispositivo de red | Centro de Monitoreo / Sala de CPD | Sí |
| ID_0014 | Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Plataforma en línea para la administración académica, becas y contenidos educativos. | Coordinador de Tecnologías Educativas | Activo lógico | Nube / Sala de CPD | Sí |
| ID_0015 | Herramientas de Teleconferencia (Zoom, Meet) | Herramientas para reuniones virtuales y colaboración remota. | Coordinador de TI | Activo lógico | Nube | No |
| ID_0016 | VPN Institucional | Sistema de red privada virtual para acceso seguro a recursos internos. | Administrador de Seguridad de la Información | Activo lógico | Sala de CPD1 / Nube | Sí |
| ID_0017 | Active Directory (Microsoft Server 2016) | Servicio de directorio para gestión de identidades, permisos y autenticación. | Administrador de Sistemas | Servidor (físico) | Sala de CPD1 | Sí |

| | | | | | | |
|----------------|---|---|----------------------------|--------------------------|----------------------------|----|
| ID_0018 | Móvil(es) | Dispositivos móviles usados por personal institucional. | Jefe de TI | Dispositivo móvil | Institución / Remoto | No |
| ID_0019 | Ordenadores e incluso algún servidor | Estaciones de trabajo y servidores de escritorio en uso. | Jefe de TI | Hardware | Oficinas / CPD | Sí |
| ID_0020 | Dispositivos móviles con datos y apps | Móviles con acceso a apps corporativas y datos sensibles. | Jefe de TI | Dispositivo móvil | Uso personal/institucional | Sí |
| ID_0021 | Ordenadores y conexión a Internet | Equipos de cómputo con acceso a red institucional o pública. | Jefe de TI | Hardware / Activo lógico | Oficinas | Sí |
| ID_0022 | Dispositivos móviles para telefonía y datos | Dispositivos móviles para llamadas y acceso a datos móviles. | Jefe de TI | Dispositivo móvil | Uso externo | No |
| ID_0023 | Herramientas comerciales de gestión | Aplicaciones empresariales (ERP, CRM, etc.) | Administrador de Sistemas | Activo lógico | Nube / CPD | Sí |
| ID_0024 | Conexión a Internet con wifi | Infraestructura de red inalámbrica institucional. | Administrador de Redes | Dispositivo de red | Institución | Sí |
| ID_0025 | Herramientas para empresas en la nube | Soluciones SaaS corporativas (Google Workspace, Microsoft 365). | Administrador de Sistemas | Activo lógico | Nube | Sí |
| ID_0026 | E-administración | Plataformas gubernamentales o institucionales | Responsable Administrativo | Activo lógico | Nube | Sí |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.



s para
trámites
digitales.

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

4.4. Análisis de Riesgos

Tabla 21

Análisis de riesgo

| AMENAZAS / ACTIVOS | Ordenadores administrativos y de biblioteca | Terminales móviles | Conexión a Internet junto con wifi | Ordenadores y conexión a Internet | Dispositivos móviles para telefonía y datos | Soluciones tecnológicas | Página web | Ordenadores y servidores | Conexión a Internet con wifi | Dispositivos móviles con datos y apps | Herramienta(s) comercial(es) de gestión | Página web / tienda online y redes | Herramientas para empresas en la nube | E-administración para su relación con las AAPP |
|--|---|--------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------|------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Fuego | Sí | Sí | No | Sí | Sí | No | No | Sí | No | Sí | No | No | No | No |
| Daños por agua | Sí | Sí | No | Sí | Sí | No | No | Sí | No | Sí | No | No | No | No |
| Desastres naturales | Sí | Sí | No | Sí | Sí | No | No | Sí | No | Sí | No | No | No | No |
| Fuga de información | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Introducción de falsa información | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Alteración de la información | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Corrupción de la información | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Destrucción de información | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Intercepción de información (escucha) | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Corte del suministro eléctrico | Sí | No | Sí | Sí | No | No | Sí | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | No |
| Condiciones inadecuadas de temperatura o humedad | Sí | Sí | No | Sí | Sí | No | No | Sí | No | Sí | No | No | No | No |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Sí | No | Sí | Sí | No | No | Sí | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | No |
| Interrupción de otros servicios y suministros esenciales | Sí | No | Sí | Sí | No | No | Sí | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | No |
| Desastres industriales | Sí | Sí | No | Sí | Sí | No | No | Sí | No | Sí | No | No | No | No |
| Degradación de los soportes de almacenamiento de la información | No |
| Difusión de software dañino | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí |
| Errores de mantenimiento / actualización de programas (software) | Sí | No | No | Sí | No | No | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Errores de mantenimiento / actualización de equipos (hardware) | Sí | No | No | Sí | No | No | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Caída del sistema por sobrecarga | Sí | No | Sí | Sí | No | No | Sí | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | No |
| Pérdida de equipos | Sí | Sí | No | Sí | Sí | No | No | Sí | No | Sí | No | No | No | No |
| Indisponibilidad del personal | No | No | No | No | No | No | Sí | No | No | No | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Abuso de privilegios de acceso | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí |
| Acceso no autorizado | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí |
| Errores de los usuarios | Sí | No | No | Sí | No | No | Sí | Sí | No | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Errores del administrador | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí |
| Errores de configuración | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí |
| Denegación de servicio | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí |
| Robo | Sí | Sí | No | Sí | Sí | No | No | Sí | No | Sí | No | No | No | No |
| Extorsión | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí |
| Ingeniería social | No | Sí | Sí | Sí | Sí | No | Sí |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

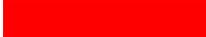
4.5. Clasificación y Priorización.

Tabla 22

Evaluación de riesgos

| Amenaza | Activo | Probabilidad | Impacto | Riesgo (P x I) | Color de Riesgo |
|---|---|--------------|-----------|----------------|-----------------|
| Fuga de información | Sistema Académico Virtual (Moodle) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | Alto |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Sistema Académico Virtual (Moodle) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | Medio |
| Errores del administrador | Sistema Académico Virtual (Moodle) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | Alto |
| Denegación de servicio | Sistema Académico Virtual (Moodle) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | Medio |
| Robo | Sistema Académico Virtual (Moodle) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | Medio |
| Extorsión | Sistema Académico Virtual (Moodle) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | Medio |
| Acceso no autorizado | Sistema Académico Virtual (Moodle) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | Alto |
| Pérdida de equipos | Sistema Académico Virtual (Moodle) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | Bajo |
| Errores de configuración | Sistema Académico Virtual (Moodle) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | Medio |
| Fuga de información | Sistema de Finanzas (Microsoft Server 2016) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | Alto |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Sistema de Finanzas (Microsoft Server 2016) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | Medio |
| Errores del administrador | Sistema de Finanzas (Microsoft Server 2016) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | Alto |
| Denegación de servicio | Sistema de Finanzas (Microsoft Server 2016) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | Medio |
| Robo | Sistema de Finanzas (Microsoft Server 2016) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | Medio |
| Extorsión | Sistema de Finanzas (Microsoft Server 2016) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | Medio |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | |
|---|---|-----------|-----------|---|---|
| Acceso no autorizado | Sistema de Finanzas (Microsoft Server 2016) | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Pérdida de equipos | Sistema de Finanzas (Microsoft Server 2016) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 |  |
| Errores de configuración | Sistema de Finanzas (Microsoft Server 2016) | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Fuga de información | Página Web Institucional (SaaS contratado) | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Página Web Institucional (SaaS contratado) | Medio (2) | Alto (3) | 6 |  |
| Errores del administrador | Página Web Institucional (SaaS contratado) | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Denegación de servicio | Página Web Institucional (SaaS contratado) | Medio (2) | Alto (3) | 6 |  |
| Robo | Página Web Institucional (SaaS contratado) | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Extorsión | Página Web Institucional (SaaS contratado) | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Acceso no autorizado | Página Web Institucional (SaaS contratado) | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Pérdida de equipos | Página Web Institucional (SaaS contratado) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 |  |
| Errores de configuración | Página Web Institucional (SaaS contratado) | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Fuga de información | Software Ofimático | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Software Ofimático | Medio (2) | Alto (3) | 6 |  |
| Errores del administrador | Software Ofimático | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Denegación de servicio | Software Ofimático | Medio (2) | Alto (3) | 6 |  |
| Robo | Software Ofimático | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Extorsión | Software Ofimático | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Acceso no autorizado | Software Ofimático | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Pérdida de equipos | Software Ofimático | Bajo (1) | Medio (2) | 2 |  |
| Errores de configuración | Software Ofimático | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | |
|---|--|-----------|-----------|---|--|
| Fuga de información | Plataforma de Respalos y Almacenamiento (SaaS / Microsoft) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Plataforma de Respalos y Almacenamiento (SaaS / Microsoft) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Errores del administrador | Plataforma de Respalos y Almacenamiento (SaaS / Microsoft) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Denegación de servicio | Plataforma de Respalos y Almacenamiento (SaaS / Microsoft) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Robo | Plataforma de Respalos y Almacenamiento (SaaS / Microsoft) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Extorsión | Plataforma de Respalos y Almacenamiento (SaaS / Microsoft) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Acceso no autorizado | Plataforma de Respalos y Almacenamiento (SaaS / Microsoft) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Pérdida de equipos | Plataforma de Respalos y Almacenamiento (SaaS / Microsoft) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Errores de configuración | Plataforma de Respalos y Almacenamiento (SaaS / Microsoft) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Fuga de información | Servicio de Correo Institucional (SaaS Microsoft) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Servicio de Correo Institucional (SaaS Microsoft) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Errores del administrador | Servicio de Correo Institucional (SaaS Microsoft) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Denegación de servicio | Servicio de Correo Institucional (SaaS Microsoft) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | |
|---|---|-----------|-----------|---|--|
| Robo | Servicio de Correo Institucional (SaaS Microsoft) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Extorsión | Servicio de Correo Institucional (SaaS Microsoft) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Acceso no autorizado | Servicio de Correo Institucional (SaaS Microsoft) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Pérdida de equipos | Servicio de Correo Institucional (SaaS Microsoft) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Errores de configuración | Servicio de Correo Institucional (SaaS Microsoft) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Fuga de información | Sistema Firewall (Sophos) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Sistema Firewall (Sophos) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Errores del administrador | Sistema Firewall (Sophos) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Denegación de servicio | Sistema Firewall (Sophos) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Robo | Sistema Firewall (Sophos) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Extorsión | Sistema Firewall (Sophos) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Acceso no autorizado | Sistema Firewall (Sophos) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Pérdida de equipos | Sistema Firewall (Sophos) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Errores de configuración | Sistema Firewall (Sophos) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Fuga de información | Sistema IDS/IPS (Sophos) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Sistema IDS/IPS (Sophos) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Errores del administrador | Sistema IDS/IPS (Sophos) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | |
|---|--|-----------|-----------|---|--|
| Denegación de servicio | Sistema IDS/IPS (Sophos) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Robo | Sistema IDS/IPS (Sophos) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Extorsión | Sistema IDS/IPS (Sophos) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Acceso no autorizado | Sistema IDS/IPS (Sophos) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Pérdida de equipos | Sistema IDS/IPS (Sophos) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Errores de configuración | Sistema IDS/IPS (Sophos) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Fuga de información | Licencias de Antivirus (Kaspersky) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Licencias de Antivirus (Kaspersky) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Errores del administrador | Licencias de Antivirus (Kaspersky) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Denegación de servicio | Licencias de Antivirus (Kaspersky) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Robo | Licencias de Antivirus (Kaspersky) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Extorsión | Licencias de Antivirus (Kaspersky) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Acceso no autorizado | Licencias de Antivirus (Kaspersky) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Pérdida de equipos | Licencias de Antivirus (Kaspersky) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Errores de configuración | Licencias de Antivirus (Kaspersky) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Fuga de información | Sistema de Gestión de Backups (Veeam Backup) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Sistema de Gestión de Backups (Veeam Backup) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Errores del administrador | Sistema de Gestión de Backups (Veeam Backup) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Denegación de servicio | Sistema de Gestión de Backups (Veeam Backup) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | |
|---|--|-----------|-----------|---|---|
| Robo | Sistema de Gestión de Backups (Veeam Backup) | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Extorsión | Sistema de Gestión de Backups (Veeam Backup) | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Acceso no autorizado | Sistema de Gestión de Backups (Veeam Backup) | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Pérdida de equipos | Sistema de Gestión de Backups (Veeam Backup) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 |  |
| Errores de configuración | Sistema de Gestión de Backups (Veeam Backup) | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Fuga de información | Sistema de Control de Acceso | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Sistema de Control de Acceso | Medio (2) | Alto (3) | 6 |  |
| Errores del administrador | Sistema de Control de Acceso | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Denegación de servicio | Sistema de Control de Acceso | Medio (2) | Alto (3) | 6 |  |
| Robo | Sistema de Control de Acceso | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Extorsión | Sistema de Control de Acceso | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Acceso no autorizado | Sistema de Control de Acceso | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Pérdida de equipos | Sistema de Control de Acceso | Bajo (1) | Medio (2) | 2 |  |
| Errores de configuración | Sistema de Control de Acceso | Medio (2) | Medio (2) | 4 |  |
| Fuga de información | Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Medio (2) | Alto (3) | 6 |  |
| Errores del administrador | Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Alto (3) | Alto (3) | 9 |  |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | |
|---|---|-----------|-----------|---|--|
| Denegación de servicio | Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Robo | Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Extorsión | Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Acceso no autorizado | Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Pérdida de equipos | Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Errores de configuración | Sistema de Grabación y Monitoreo de Cámaras | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Fuga de información | Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Errores del administrador | Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Denegación de servicio | Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Robo | Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Extorsión | Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Acceso no autorizado | Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Pérdida de equipos | Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Errores de configuración | Sistema de Gestión Académica y Plataforma Educativa (BECAS TEC) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Fuga de información | Herramientas de Teleconferencia (Zoom, Meet) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | |
|---|--|-----------|-----------|---|--|
| Fallo de servicios de comunicaciones | Herramientas de Teleconferencia (Zoom, Meet) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Errores del administrador | Herramientas de Teleconferencia (Zoom, Meet) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Denegación de servicio | Herramientas de Teleconferencia (Zoom, Meet) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Robo | Herramientas de Teleconferencia (Zoom, Meet) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Extorsión | Herramientas de Teleconferencia (Zoom, Meet) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Acceso no autorizado | Herramientas de Teleconferencia (Zoom, Meet) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Pérdida de equipos | Herramientas de Teleconferencia (Zoom, Meet) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Errores de configuración | Herramientas de Teleconferencia (Zoom, Meet) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Fuga de información | VPN Institucional | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fallo de servicios de comunicaciones | VPN Institucional | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Errores del administrador | VPN Institucional | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Denegación de servicio | VPN Institucional | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Robo | VPN Institucional | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Extorsión | VPN Institucional | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Acceso no autorizado | VPN Institucional | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Pérdida de equipos | VPN Institucional | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Errores de configuración | VPN Institucional | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Fuga de información | Active Directory (Microsoft Server 2016) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fallo de servicios de comunicaciones | Active Directory (Microsoft Server 2016) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Errores del administrador | Active Directory (Microsoft Server 2016) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|-----------|-----------|---|--|
| Denegación de servicio | Active Directory (Microsoft Server 2016) | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Robo | Active Directory (Microsoft Server 2016) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Extorsión | Active Directory (Microsoft Server 2016) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Acceso no autorizado | Active Directory (Microsoft Server 2016) | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Pérdida de equipos | Active Directory (Microsoft Server 2016) | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Errores de configuración | Active Directory (Microsoft Server 2016) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Fuego | móvil(es) | Medio (2) | Medio (2) | 4 | |
| Fuego | ordenadores e incluso algún servidor | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Fuego | dispositivos móviles con datos y apps | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Daños por agua | ordenadores y conexión a Internet | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Daños por agua | ordenadores e incluso algún servidor | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Daños por agua | dispositivos móviles con datos y apps | Bajo (1) | Medio (2) | 2 | |
| Fuga de información | dispositivos móviles para telefonía y datos | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fuga de información | una página web sencilla | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Fuga de información | ordenadores e incluso algún servidor | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fuga de información | dispositivos móviles con datos y apps | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fuga de información | herramientas comerciales de gestión | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fuga de información | página web / tienda online y redes | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fuga de información | herramientas para empresas en la nube | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Fuga de información | e-administración | Alto (3) | Alto (3) | 9 | |
| Corte del suministro eléctrico | ordenadores y conexión a Internet | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Corte del suministro eléctrico | ordenadores e incluso algún servidor | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------|----------|---|--|
| Corte del suministro eléctrico | conexión a Internet con wifi | Medio (2) | Alto (3) | 6 | |
| Corte del suministro eléctrico | herramientas comerciales de gestión | Bajo (1) | Alto (3) | 3 | |
| Corte del suministro eléctrico | página web / tienda online y redes | Bajo (1) | Alto (3) | 3 | |
| Corte del suministro eléctrico | herramientas para empresas en la nube | Bajo (1) | Alto (3) | 3 | |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Tabla 23

Registro, clasificación y priorización de iniciativas

REGISTRO, CLASIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE INICIATIVAS

| Identificador | Título Amenaza | Descripción | Responsable | Tipo | Coste | Fecha | Revisión |
|----------------|--------------------------------------|--|-------------------------------|--------------|------------|---------|----------|
| <i>IN_0001</i> | Fuga de información. | Controlar el acceso a los datos, utilizar software de prevención de pérdida de datos (DLP), actualizar los sistemas y software regularmente, mantener copias de seguridad y capacitar a los empleados en seguridad informática | Responsable de seguridad | Organizativa | 1000,00 \$ | 1 mes | 3 meses |
| <i>IN_0002</i> | Fallo de servicios de comunicaciones | Realizar revisiones periódicas de equipos, software y hardware para detectar y solucionar problemas antes de que causen fallos. | Responsable de comunicaciones | Técnica | 800,00 \$ | 2 meses | 2 mes |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | | | |
|----------------|---------------------------|--|-----------------------------|--------------|------------|---------|-----------|
| <i>IN_0003</i> | Errores del administrador | Simplificar y estandarizar los procesos administrativos ayuda a reducir la complejidad y, por lo tanto, el riesgo de errores. La implementación de sistemas de seguridad como firewalls y sistemas de detección de intrusiones, la utilización de redes de entrega de contenido (CDNs) y la configuración de la infraestructura para soportar picos de tráfico. | Departamento administrativo | Organizativa | 1500,00 \$ | 1 mes | 2 meses |
| <i>IN_0004</i> | Denegación de servicio. | La implementación de políticas de contraseñas seguras, el uso de autenticación multifactor y actualizaciones periódicas de software para corregir vulnerabilidades | Departamento TICs | Técnica | 500,00 \$ | 2 meses | 3 meses |
| <i>IN_0005</i> | Acceso no autorizado | Mantener la instalación eléctrica en buen estado, evitar sobrecarga en los contactos, no usar cables dañados y tener cuidado con materiales inflamables. | Departamento TICs | Técnica | 1000,00 \$ | 1 mes | 0 2 meses |
| <i>IN_0006</i> | Fuego | Inspeccionar regularmente las áreas propensas a filtrado sellando las entradas y salidas de agua, y el uso de sensores de agua. | Departamento TICs | Técnica | 1000,00 \$ | 2 meses | 3 meses |
| <i>IN_0007</i> | Daños por agua | | Departamento TICs | Técnica | 900,00 \$ | 1 mese | 3 meses |

| | Corte del suministro eléctrico | Utilizar dispositivos de protección con sistema de Alimentación Ininterrumpida (SAI) o UPS (Uninterruptible Power Supply) es esencial para proporcionar energía de respaldo durante un corte, permitiendo guardar datos y apagar la computadora de forma segura | Departamento TICs | Técnica | 700,00 \$ | 2 mese | 3 meses |
|----------------|--------------------------------|---|-------------------|---------|-----------|--------|---------|
| <i>IN_0008</i> | | | | | | | |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

4.6. Check List PDS.

Tabla 24

Check list

| NIVEL | ALCANCE | CONTROL |
|-------|---------|---|
| A | PRO | Analizar la situación actual de la empresa, Analizas detalladamente la situación actual de la empresa para poder acometer un Plan Director de Seguridad. |
| A | PRO | Alinear el PDS con la estrategia de la empresa. Tienes en cuenta la estrategia empresarial en su conjunto a la hora de diseñar el Plan Director de Seguridad. |
| A | PRO | Definir los proyectos a ejecutar. Estableces y defines en detalle las acciones concretas para alcanzar los niveles de seguridad deseados. |
| A | PRO | Clasificar y priorizar los proyectos. Agrupas y clasificas las acciones a ejecutar con el fin de priorizar aquellas que nos proporcionen mayores beneficios en relación a su coste. |
| B | PRO | Aprobar el PDS. Apruebas y publicas la versión definitiva del PDS. |

| | | |
|---|-----|--|
| A | PRO | <p>Ejecución del PDS Pones en marcha los proyectos acordados para alcanzar los objetivos de ciberseguridad definidos.</p> <p>Certificación en seguridad. Consideras la implantación de un proceso de certificación que acredite el sistema de gestión de la seguridad de tu empresa</p> |
| A | PRO | |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Una vez que se ha realizado un análisis exhaustivo de los activos de la empresa, las amenazas que se presentan dentro y fuera de ella, las afectaciones que podrían tener los activos frente a estas amenazas y la evaluación de riesgos de la empresa, nos ayudaron para determinar los proyectos y acciones a realizar dentro del Plan Director de Seguridad.

El Plan Director de Seguridad se consolidará gracias a la clasificación de los proyectos con el fin de priorizar aquellas actividades que nos proporcionen mayores beneficios en relación a su coste. La empresa logrará reducir los riesgos a los que está expuesta hasta unos niveles aceptables, garantizando la continuidad del negocio

Capítulo 5

Propuesta de implementación de un sistema de gestión basado en la norma ISO 31000:2018 en el Instituto Superior Tecnológico Compu Sur sede matriz.

5.1. Objeto y campo de aplicación

Este manual tiene como objeto establecer un modelo de gestión del riesgo basado en la norma ISO 31000:2018, con el objetivo de su implementación en el Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR), con énfasis en la protección de datos personales, seguridad de la información, y continuidad operativa.

Los objetivos específicos complementarios son:

- Documentar un sistema de gestión de riesgos para la identificación, análisis y evaluación de los riesgos relacionados con el tratamiento de datos personales e infraestructuras tecnológicas críticas en ITECSUR.
- Documentar medidas de tratamiento del riesgo que fortalezcan los controles técnicos, administrativos y legales existentes, asegurando la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, así como el cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD) para el instituto educativo.

El alcance del sistema de gestión de riesgos aplica para los procesos de tratamiento de información académica de los estudiantes en la infraestructura tecnológica del instituto, considerando: la recopilación, registro, almacenamiento, uso, transmisión, modificación, conservación y eliminación de datos académicos de los estudiantes del Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR), desde su ingreso hasta su egreso institucional. Se incluye

como parte del tratamiento de información registros como: historial académico, calificaciones, matrículas, asistencia, asignaturas cursadas, observaciones pedagógicas, procesos de evaluación, prácticas preprofesionales y proyectos de titulación.

5.2. Referencias Normativas

Este manual toma como referencia los siguientes marcos:

- Norma ISO 31000:2018 – Gestión del riesgo. Principios y directrices.
- ISO/IEC 27001:2022 – Sistema de Gestión de Seguridad de la Información.
- ISO/IEC 27701:2019 – Gestión de la privacidad de la información.
- Reglamento de Protección de Datos Institucional de ITECSUR.
- Adicionalmente el manual considera la evaluación de cumplimiento de los siguientes reglamentos de cumplimiento obligatorios del instituto:
 - Constitución de la República del Ecuador.
 - Código Orgánico Administrativo (COA).
 - Ley de Seguridad Social.
 - Ley Orgánica de Protección de Datos Personales del Ecuador (LOPDP).
 - Reglamento de la LOPDP.
 - Normas técnicas de ciberseguridad del Ministerio de Telecomunicaciones
 - Ley Orgánica de Educación Superior (LOES).
 - Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI).
 - Código de Trabajo.
 - Normativa Técnica del MINTEL (Ministerio de Telecomunicaciones).

- Reglamentos del Consejo de Educación Superior (CES).
- Ley de Comercio Electrónico, Firmas Electrónicas y Mensajes de Datos.

5.3. Términos y definiciones

Los términos y definiciones adoptados de la norma ISO 31000:2018 y aplicables al proyecto son:

- **Riesgo:** efecto de incertidumbre sobre los objetivos.
- **Administración/gestión de riesgos:** actividades coordinadas para dirigir y controlar la organización con relación a los riesgos.
- **Parte interesada:** persona u organización que puede afectar, verse afectada, o percibirse como afectada por una decisión o actividad.
- **Fuente de riesgos:** elemento que, por sí solo o en combinación con otros, tiene el potencial de generar riesgo.
- **Evento:** ocurrencia o cambio de un conjunto particular de circunstancias.
- **Consecuencia:** resultado de un evento que afecta a los objetivos.
- **Probabilidad:** posibilidad de que algo suceda.
- **Control:** medida que mantiene y/o modifica un riesgo.

5.4. Principios

5.4.1. Integrada

La gestión del riesgo en el Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR) se tomará como una práctica transversal a todos los procesos institucionales, con un enfoque principal en aquellos relacionados con el tratamiento de información académica del alcance

del sistema y a sus procesos de apoyo. Este enfoque responde al principio fundamental de la norma ISO 31000:2018 que establece que la gestión del riesgo debe estar integrada en todas las estructuras, operaciones y decisiones de la organización.

5.4.1.1. Cultura de conciencia de riesgo

Uno de los elementos clave para la integración efectiva del sistema de gestión es la concienciación, comunicación y capacitación del equipo directivo sobre la importancia de identificar, evaluar y mitigar los riesgos en todas las etapas del ciclo académico. Los directivos de ITECSUR han demostrado un compromiso activo con el fortalecimiento de las capacidades institucionales, promoviendo una cultura orientada a la prevención y la mejora continua. Esta cultura se fomentará mediante la planificación de campañas de comunicación, talleres de capacitaciones específicos y reuniones periódicas de revisión de riesgos.

5.4.1.2. Procesos integrados

La gestión del riesgo será incorporada en los procesos académicos como parte de su estructura y documentación. Adicionalmente la toma de decisiones se ejecutará bajo metodologías que respondan a la gestión de riesgos y apetitos definidos por las autoridades de la institución.

5.4.1.3. Responsabilidad compartida

La implementación del sistema de gestión del riesgo no es responsabilidad exclusiva de un área o equipo, sino que se establece como un objetivo compartido por las partes interesadas del instituto. Para ello se han definido los siguientes roles y responsabilidades:

Tabla 25

Roles y Responsabilidades

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| Rol / Cargo | Responsabilidad en la gestión de riesgos |
|--|---|
| Rector y Vicerrector Académico | Revisar y validar las políticas institucionales y aprobar planes de tratamiento del riesgo según su apetito. |
| Coordinador de TI / Seguridad de la Información | Desarrollar las políticas e implementar los controles técnicos, monitoreo y respaldo de sistemas críticos, según aplique. |
| Coordinadores de carrera y Directores Académicos | Identificar riesgos en el ciclo académico y aplicar medidas correctivas en su ámbito. |
| Docentes | Garantizar el adecuado manejo de la información académica de los estudiantes. |
| Personal Administrativo | Cumplir con los procedimientos establecidos para el tratamiento seguro de la información. |
| Área de Bienestar Estudiantil | Gestionar con confidencialidad los datos sensibles de estudiantes. |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

5.4.1.4. Apoyo de los sistemas de información

Para facilitar la integración del modelo, ITECSUR dispone de una infraestructura tecnológica que aporta al sistema de gestión. Se han implementado sistemas internacionales de calidad como: el Sistema Académico Virtual (Moodle), la plataforma de gestión de becas y titulación, los repositorios documentales y las plataformas de respaldo y correo institucional.

5.4.2. Estructurada y exhaustiva

La gestión del riesgo en ITECSUR se implementará para seguir un enfoque estructurado y exhaustivo, lo que permite que los resultados obtenidos sean coherentes, repetibles y comparables a lo largo del tiempo y entre diferentes procesos institucionales. Para su enfoque se establecen las siguientes etapas de gestión.

5.4.2.1. Identificación del riesgo

Se realizará un levantamiento y clasificación de los activos de información críticos para los procesos del alcance y la identificación de posibles eventos que puedan afectar negativamente el cumplimiento de los objetivos institucionales. En esta fase se consideran:

- Riesgos tecnológicos (fallas en plataformas académicas, ataques informáticos,

indisponibilidad de sistemas).

- Riesgos legales (incumplimientos de la LOPDP, uso indebido de datos).
- Riesgos operacionales (errores en la gestión académica, accesos no autorizados, fuga de información).
- Riesgos reputacionales (filtración de datos sensibles, fallos en la atención al estudiante).

5.4.2.2. Apoyo de los sistemas de información

Para facilitar la integración del modelo, ITECSUR dispone de una infraestructura tecnológica que aporta al sistema de gestión. Se han implementado sistemas internacionales de calidad como: el Sistema Académico Virtual (Moodle), la plataforma de gestión de becas y titulación, los repositorios documentales y las plataformas de respaldo y correo institucional.

5.4.2.3. Monitoreo y revisión

La gestión del riesgo es un proceso dinámico y continuo para lo cual se debe establecer mecanismos de verificación de planes de acción y la identificación de nuevos riesgos o cambios existentes para los ajustes respectivos. Se deben establecer revisiones semestrales o ante cambios significativos con la generación de actas sobre la toma de decisión al Comité respectivo.

5.4.3. Adaptativa

El sistema de gestión del instituto se establecerá como sistema adaptativo, es decir, capaz de cambiar y responder de forma ágil a los nuevos paradigmas del entorno operativo, tecnológico, normativo y social que afectan a su funcionamiento académico y administrativo.

Las herramientas a utilizar serán el establecimiento de monitoreo anuales de cambios significativos en los entornos operativos institucionales relacionados a la normativa educativa

y de los marcos normativos nacionales e internacionales aplicables al instituto.

Adicionalmente se establecerán revisiones semestrales del cumplimiento o actualización de objetivos estratégicos a través de indicadores establecidos y un análisis FODA.

5.4.4. Inclusiva

La gestión del riesgo en ITECSUR se enfocará en el principio de inclusividad, lo que implica la participación activa de las partes interesadas internas y externas. Como paso inicial se identificarán a las partes interesadas y sus requerimientos operativos o legales que debe dar cumplimiento el sistema de gestión. Adicionalmente se establecerán los responsables y canales de comunicación oficiales para cada parte interesada que permitirá una correcta inclusión.

5.4.5. Dinámica

El enfoque dinámico del sistema preparará a los procesos de gestión a la adaptación en el tiempo para responder a cambios en el entorno operativo y ajustes a nuevos paradigmas. Para la gestión se establecerán procesos de control de cambios que permitan la identificación temprana de nuevos escenarios de riesgos antes no identificados. Adicionalmente se establecerá un principio equilibrado de maestro de documentación que asegure que la información le pertenezca al instituto y no a las personas.

5.4.6. Mejor información disponible

El sistema de gestión tomará en cuenta que la información para la toma de decisiones sea la más pertinente, confiable, actualizada y útil. Para asegurar la mejor información disponible, se toma en cuenta:

- Obtención de información histórica.

- Información actualizada.
- Proyecciones y expectativas futuras.

Para el desarrollo de información se asignarán responsables según aplique y se garantizará la disponibilidad de la información a quien se requiera.

5.4.7. Factores humanos y culturales

Uno de los pilares fundamentales de la implementación del sistema son los factores humanos y culturales para la gestión del riesgo, en ese sentido el instituto tiene identificados las posibilidades de errores humanos, la resistencia al cambio, falta de compromiso o la baja conciencia del personal al riesgo, para ello se establecerán mecanismos como:

- **Cultura de apertura y participación:** Se establecerá una cultura de confianza para el personal y las partes interesadas de manera que los usuarios del sistema se sientan habilitados para comunicar preocupaciones, incidentes o debilidades que consideren desde su punto de vista y experiencia en la gestión de riesgos o implementación de planes de acción.
- **Formación innovadora y adaptativa:** Se establecerá niveles de formación y capacitación para el personal y partes interesadas considerando que cada grupo de trabajo tiene diferentes medios para la captación de su atención. Principalmente se deberá establecer mecanismos de formación para personal administrativo, personal operativo-académico y autoridades para llegar con escenarios y ejemplos de riesgo personalizados. Adicionales los mecanismos de aprendizaje se enfocarán en talleres prácticos y complementos de presentaciones teóricas.

- Liderazgo empático y comprometido: Para la implementación del sistema de gestión se reforzará al personal el compromiso de las autoridades con la implementación del sistema de gestión a través de su participación y acompañamiento. Adicionalmente a abrir espacios de escucha activa ante las inquietudes que surjan en la implementación del sistema, controles o planes de acción que surjan de su ejecución.

5.4.8. Mejora continua

Se establece el ciclo PDCA (Planificar-Hacer-Verificar-Actuar) para revisar la implementación del modelo ISO 31000. Los mecanismos en las etapas de verificación y mejora continua se establecerán considerando:

- Establecer un ejercicio anual de auditoría interna con personal independiente al sistema de gestión o una auditoría externa del sistema de gestión.
- Establecer ejercicios semestrales de revisión por las autoridades para conocer el avance de implementación y operación del sistema de gestión.
- Establecer procedimiento de cumplimiento para las políticas y procesos del alcance del sistema para su revisión anual por la primera línea.

5.5. Marco de referencia

5.5.1. Generalidades

El marco de referencia establecerá las bases para la implementación del sistema de gestión de riesgos en el instituto ITECSUR, asegurando que se integre a todos los procesos organizacionales.

Para asegurar la implementación del sistema, los procesos de gestión del riesgo se alinean con los objetivos estratégicos institucionales definidos en el artículo 8 de su normativa interna y con las estrategias operativas del artículo 10, promoviendo una cultura organizacional.

Para el establecimiento del marco de referencia, los principios que orientan la implementación del sistema de gestión de riesgos son:

- Integración transversal: La gestión de riesgo deberá estar presentes en todas las áreas y niveles del instituto. Considerando los procesos críticos como los procesos de apoyo.
- Adaptabilidad: El sistema deberá responder a las necesidades presentes y futuras del instituto, apoyando su capacidad de anticipación y resiliencia.
- Inclusividad: La implementación del sistema deberá considerar la participación de todas las partes interesadas identificadas.
- Dinamismo y mejora continua: El sistema deberá evolucionar y mejorar a través de procesos de autoevaluación, retroalimentación y aprendizaje institucional.
- Ética, valores y derechos humanos: La gestión del riesgo deberá promover el respeto a los principios fundamentales del pluralismo, la equidad y la cultura democrática como foco central del instituto.

Las siguientes políticas se establecerán para asegurar la implementación del sistema de gestión. Las políticas se encuentran alineados al cumplimiento de objetivos institucionales y estrategias definidas por el instituto.

Tabla 26

Políticas, Objetivos y Estrategias

| Política | Objetivos institucionales y estrategias |
|--|---|
| <p>La implementación del sistema de gestión de riesgos se basa en los principios establecidos en la norma ISO 31000 y sus principios de integración, estructuración, personalización, dinamismo y participación.</p> <p>El Rectorado y las autoridades del instituto se comprometen a la implementación del sistema de gestión de riesgos garantizando su respaldo para la implementación, mantenimiento y mejora continua del marco de gestión para dar cumplimiento a las normativas vigentes.</p> <p>Integrar la gestión de riesgos en la planificación y ejecución de proyectos de investigación y vinculación, así como en los procesos transversalmente en la organización.</p> <p>Fomentar una cultura de prevención, resiliencia y responsabilidad compartida a su personal y estudiantes orientada a la gestión de riesgos.</p> | <p>(OB 2) Fomentar el espíritu científico y la actualización permanente con una visión estratégica que responda a la educación superior basada en los más altos estándares nacionales e internacionales.</p> <p>(E 7) Adaptabilidad a las necesidades presentes y futuras.</p> <p>(E 10) Gestión de proyectos de investigación, innovación, desarrollo y vinculación con la sociedad que promuevan el desarrollo de la matriz productiva, la prestación de servicios de calidad, la preservación del medio ambiente, la recuperación efectiva ante desastres naturales o antrópicos y otros que coadyuven a la solución de problemas que afecten las comunidades.</p> <p>(OB 1) Formar profesionales cualificados y socialmente responsables, capaces de adaptarse a las necesidades actuales y futuras de la sociedad.</p> |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

5.5.2. Liderazgo y compromiso

El liderazgo y compromiso institucional son esenciales para el éxito del sistema de gestión de riesgos en el Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR), para ello las

autoridades del instituto, en conjunto con los líderes académicos y administrativos deben participar en la promoción, comunicación, respaldo e implementación de la gestión del riesgo como parte integral de la cultura organizacional.

Para asegurar el liderazgo y compromiso en la implementación del sistema se establece los siguientes lineamientos asociados al sistema de gestión.

5.5.3. Integración

La integración de la gestión de riesgos en ITECSUR constituye un objetivo principal para asegurar su eficacia, sostenibilidad y alineación con los objetivos institucionales. De acuerdo con la norma ISO 31000:2018, la gestión del riesgo no debe ser una actividad aislada o reactiva, sino un proceso transversal, continuo y coherente, presente en todas las áreas, niveles y decisiones del instituto.

ITECSUR incorporará la gestión del riesgo en sus procesos institucionales desde la planificación estratégica y la formulación de políticas institucionales, hasta las actividades diarias que se desarrollan en los procesos académicos, administrativos, tecnológicos, investigativos y de vinculación con la sociedad.

La cultura y procesos de la gestión de riesgos será parte integral de los siguientes procesos y actividades institucionales:

- **Planificación Estratégica:** La gestión de riesgos se integrará para dar cumplimiento a los objetivos de largo plazo, la sostenibilidad del modelo educativo, la transformación digital, la gobernanza institucional y el cumplimiento normativo.

- La planificación operativa anual: La gestión de riesgos se integrará para la identificación y evaluación de riesgos operativos en la ejecución de proyectos, uso de recursos, programas académicos, procesos de evaluación y control interno.
- La gestión de proyectos y actividades específicas: La gestión de riesgos se integrará en la implementación de nuevas iniciativas o proyectos que contemple sus impactos potenciales, beneficiarios, responsables y medidas de mitigación.
- La toma de decisiones diaria: La gestión de riesgos se integrará a través de la cultura en los responsables de procesos para que consideren variables de riesgo al autorizar compras, implementar nuevas herramientas digitales, manejar datos personales, contratar servicios o gestionar reclamos.

Este enfoque permite que la gestión del riesgo no dependa exclusivamente de un equipo de gestión, sino que se convierta en una responsabilidad compartida por toda la comunidad educativa.

Para que esta integración sea efectiva se requiere generar un proceso de capacitación y cultura en el instituto, considerando:

- Capacitaciones periódicas sobre la norma ISO 31000: Se establecerá un plan de capacitación anual para los diferentes niveles de autoridades, personal y comunidad educativa para el refuerzo de conceptos de riesgo, controles, medidas preventivas y protocolos institucionales.
- Sesiones de concientización y sensibilización: Se establecerán sesiones para

docentes, personal administrativo y estudiantes sobre cómo sus decisiones cotidianas pueden generar, reducir o trasladar riesgos relacionados a cumplimiento normativas, buenas prácticas y manejo de datos personales.

- Guías y manuales operativos: Se establecerá una cultura de documentación del conocimiento que incluyan criterios de gestión del riesgo aplicados a procesos específicos (ej. manejo de datos, uso de plataformas, atención al usuario).
- Ejercicios prácticos o simulacros: Se establecerá los espacios para mejora continua con la simulación de escenarios de crisis especialmente en temas relacionados con ciberseguridad, continuidad operativa y protección de información.

5.5.4. Diseño

En el marco de la implementación de la gestión de riesgos bajo la norma ISO 31000:2018, lo que constituye como diseño es una etapa fundamental para organizar que dicho proceso se adapte de una manera efectiva dentro de la estructura, la cultura organizacional y los objetivos estratégicos que posee el ITECSUR. Dentro de este apartado se aborda la forma en la que se van a estructurar ciertos elementos clave dentro del sistema de gestión del riesgo, asegurando su alineación con la misión educativa, la mejora continua de la calidad académica y la sostenibilidad institucional.

En el transcurso de esta fase se establecerán los componentes procesos recursos responsabilidades y mecanismos de integración que son básicos y fundamentales para que la gestión del riesgo se convierte en una práctica transversal y sistemática en la organización.

En lo que respecta a un diseño bien estructurado va a permitir a dicha institución el anticiparse a posibles eventos que puedan afectar la continuidad académica la seguridad de la comunidad educativa la reputación institucional Y el cumplimiento de los objetivos estratégicos lo que fortalecerá su capacidad de resistencia frente a contextos cambiantes y desafíos emergentes.

5.5.4.1. Comprensión de la organización y su contexto

Para implementar una gestión de riesgos es importante comprender a fondo el contexto en el que opera la institución. Este análisis permite identificar los factores que pueden influir positiva o negativamente en la capacidad del instituto para alcanzar sus objetivos estratégicos y operativos, y establecer los criterios adecuados para la identificación, evaluación y tratamiento del riesgo.

A continuación, se presenta un análisis FODA aplicado al contexto operativo de ITECSUR para identificar factores relevantes que influyen en su sistema de gestión de riesgos:

Tabla 27

Análisis FODA

| Fortalezas | Oportunidades |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Compromiso institucional con la calidad educativa y la innovación. - Cultura organizacional orientada a valores y derechos humanos. - Procesos académicos estructurados y programas con pertinencia regional. - Implementación de procesos de autoevaluación y mejora continua. | <ul style="list-style-type: none"> - Avances tecnológicos aplicables al entorno académico. - Vinculación creciente con el sector productivo y entidades públicas. - Reformas normativas que promueven la protección de datos y la ciberseguridad. - Acceso a programas de capacitación docente y redes educativas. |
| Debilidades | Amenazas |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Recursos limitados para la actualización tecnológica de última generación. - Brechas en la capacitación continua del personal sobre gestión del riesgo. - Dependencia de proveedores tecnológicos externos y/o extranjeros. - Escasa cultura de reporte de incidentes o vulnerabilidades. | <ul style="list-style-type: none"> - Amenazas cibernéticas a la infraestructura digital educativa. - Cambios normativos que exigen rápida adaptación institucional. - Riesgos asociados a desastres naturales o interrupciones del servicio. - Presiones sociales, económicas o políticas que afectan la estabilidad. |
|--|---|

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Otro enfoque principal para la comprensión del instituto es la definición de su propósito definido como: La formación de profesionales cualificados, socialmente responsables y adaptables, mediante un modelo educativo inclusivo, orientado a la innovación, la justicia social y el desarrollo sostenible. Este propósito se articula con su compromiso con los derechos humanos, la diversidad cultural, la paz, la democracia y la vinculación con la sociedad, guiando su estrategia académica, tecnológica y de gestión.

Para la correcta comprensión del instituto se debe tener en cuenta a las partes interesadas que influyen o son influenciadas por el sistema de gestión del riesgo en ITECSUR, considerando:

- **Estudiantes:** Son los principales beneficiarios de un entorno educativo seguro, inclusivo y tecnológicamente confiable.
- **Docentes:** Son los actores clave en la implementación de medidas y buenas prácticas de seguridad y gestión de riesgos. Adicionalmente de ser eje principal en la operación institucional académica.

- Personal administrativo: Son los responsables de la ejecución de procesos críticos para la gestión de datos personales, matrículas, procesos de talento humano y administración de la tecnología.
- Autoridades institucionales: Son los encargados del liderazgo estratégico, la toma de decisiones y asignación de recursos.
- Entes reguladores (CES, CACES, SENESCYT, Superintendencia de Datos Personales): Son los encargados de supervisar el cumplimiento de estándares de calidad, normativa educativa y protección de datos.
- Proveedores tecnológicos y aliados externos: Son los aliados que aportan servicios o herramientas que pueden generar o mitigar riesgos.
- Sociedad y comunidades locales: Son los destinatarios de los proyectos de vinculación y servicios del instituto.

5.5.4.2. Articulación del compromiso con la gestión del riesgo

El Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR) manifiesta su compromiso institucional con la gestión del riesgo a través de una política formal que define el propósito, los principios y la importancia estratégica de la gestión del riesgo en su modelo de gobernanza y operación. ITECSUR establece su Política de Gestión de Riesgos como un documento institucional de referencia, orientado a:

- Proteger la misión y los objetivos institucionales frente a eventos que puedan afectar su cumplimiento.
- Promover una cultura organizacional proactiva, participativa y responsable frente

al riesgo.

- Garantizar la seguridad de la comunidad académica, la continuidad de los servicios y la protección de los datos personales e institucionales.
- Cumplir con las normativas vigentes, tanto en el ámbito educativo como en el tecnológico y de protección de la información.

Adicionalmente la política contempla los siguientes elementos clave:

- Propósito institucional: Fortalecer la toma de decisiones informadas, anticipar amenazas y minimizar impactos que puedan comprometer la misión educativa del instituto.
- Ámbito de aplicación: Aplica a todas las unidades, procesos, niveles y miembros de la comunidad institucional.
- Principios rectores:
 - Integración transversal del riesgo en la planificación y operaciones.
 - Responsabilidad compartida y participación activa de todas las partes interesadas.
 - Mejora continua basada en evidencia, aprendizaje y retroalimentación.
 - Cumplimiento ético y legal, con enfoque en derechos, diversidad y sostenibilidad.
- Roles y responsabilidades: Define las funciones del equipo directivo, las áreas operativas, los coordinadores de carrera y los responsables de procesos tecnológicos y académicos.

- Compromiso de recursos: La institución asignará el soporte humano, tecnológico y económico necesario para implementar y mantener el sistema de gestión del riesgo.
- Revisión periódica: La política será evaluada al menos una vez al año o se actualizará de manera requerida conforme a los resultados del sistema, cambios significativos y el contexto institucional normativo.

Para que esta política tenga un impacto efectivo y pueda ser conocida por las partes interesadas, ITECSUR implementará una estrategia de comunicación interna, incluyendo:

- La publicación y mantenimiento de la política en el portal institucional público e intranet.
- Inclusión en los manuales de inducción del personal docente y administrativo.
- Jornadas informativas y capacitaciones específicas sobre el contenido de la política y su aplicación práctica para el nuevo personal y nuevos estudiantes.
- Inclusión de implementación y seguimiento del sistema en las reuniones de planificación, seguimiento y evaluación institucional.
- Elaboración de materiales de divulgación adaptados a distintos públicos (infografías, cápsulas audiovisuales, trípticos digitales).

Esta estrategia tiene como objetivo que todos los miembros del instituto comprendan el propósito de la política, su rol dentro del sistema y las implicaciones de una gestión de riesgos efectiva.

5.5.4.3. Asignación de roles, autoridades, responsabilidades y obligación de rendir cuentas en la organización

ITECSUR establecerá una estructura funcional dentro de su sistema de gestión de riesgos para la asignación de responsabilidades en todos los niveles jerárquicos, desde las autoridades hasta el personal operativo, considerando:

- Autoridades (Rectorado y Dirección Académica)
- Rol: Máxima autoridad en la gestión del riesgo institucional.
- Responsabilidades:
 - Aprobar la política de gestión de riesgos.
 - Asignar recursos necesarios para la implementación del sistema.
 - Promover la cultura institucional del riesgo.
 - Supervisar el desempeño del sistema y su alineación con los objetivos estratégicos.
 - Evaluar los resultados del sistema de gestión al menos una vez al año.
- Comité o Unidad de Gestión de Riesgos
- Rol: Órgano técnico y operativo responsable de coordinar la implementación y mantenimiento del sistema.
- Responsabilidades:
 - Diseñar, aplicar y actualizar metodologías para la identificación, evaluación y tratamiento del riesgo.
 - Asesorar a las unidades organizativas para la implementación del sistema.

- Consolidar informes de riesgos y presentarlos a las autoridades.
- Coordinar actividades de capacitación y sensibilización en los diferentes niveles del instituto.
- Coordinadores de Carreras y Responsables de Áreas
- Rol: Gestores operativos del riesgo en sus respectivas unidades.
- Responsabilidades:
 - Identificar riesgos asociados a sus procesos.
 - Aplicar controles y monitorear los riesgos relevantes.
 - Reportar incidentes o vulnerabilidades al comité o unidad de gestión de riesgos.
 - Asegurar el cumplimiento de procedimientos de seguridad y normativas.
- Personal Docente y Administrativo
- Rol: Colaboradores directos en la ejecución de acciones preventivas y correctivas.
- Responsabilidades:
 - Aplicar buenas prácticas y procedimientos seguros en sus funciones.
 - Notificar riesgos, incidentes o situaciones irregulares.
 - Participar en capacitaciones institucionales sobre gestión del riesgo.
 - Resguardar información y recursos de acuerdo con las políticas internas.
- Estudiantes
- Rol: Usuarios del sistema institucional con deberes en el autocuidado y uso responsable de plataformas y servicios.

- Responsabilidades:
 - Acatar normas de conducta digital y seguridad.
 - Reportar incidentes que afecten su seguridad académica o tecnológica.
 - Participar en jornadas informativas o de formación preventiva.

5.5.4.4. Asignación de recursos

Reconociendo que la gestión de riesgos no es una actividad puntual sino un proceso continuo y transversal requerido por el instituto, ITECRUS establece los mecanismos que garantizan que los recursos necesarios estén disponibles y sean utilizados de manera eficiente para la prevención, mitigación, monitoreo y tratamiento de los riesgos institucionales.

ITECSUR asegurará un presupuesto institucional asignado al sistema de gestión del riesgo, que permita asegurar:

- La adquisición y mantenimiento de herramientas tecnológicas de gestión de riesgos (software de análisis, plataformas de monitoreo, respaldo de información, entre otros).
- Contar con sistemas de información institucionales seguros y auditables.
- Integrar herramientas para la gestión de riesgos y continuidad operativa (matrices de riesgo digitales, dashboards de monitoreo, etc.).
- Respaldo información crítica con soluciones de almacenamiento seguro y recuperación ante desastres.
- Fortalecer la infraestructura tecnológica educativa, minimizando los riesgos operativos derivados de su uso masivo.

- La documentación actualizada del sistema: políticas, procedimientos, instructivos y registros.
- La contratación de consultorías especializadas o auditorías externas, cuando se requiera evaluar el sistema desde una perspectiva independiente.
- La implementación de planes de acción correctiva, derivados de auditorías, revisiones internas o incidentes registrados.
- La ejecución de eventos formativos, simulacros, y jornadas de sensibilización, capacitación y comunicación para los diferentes niveles institucionales y necesidades de la organización.
 - Principios de gestión de riesgos según ISO 31000.
 - Identificación y evaluación de riesgos.
 - Cultura organizacional de prevención.
 - Gestión de incidentes, ciberseguridad y protección de datos personales.
 - Uso de herramientas de registro y monitoreo.

Este presupuesto debe ser revisado anualmente como parte del Plan Operativo Anual (POA), el retorno de inversión y ajustados según los cambios en el contexto de riesgo y los nuevos requerimientos institucionales.

5.5.4.5. Establecimiento de la comunicación y consulta

De acuerdo con ISO 31000:2018 ITECSURA establecerá un proceso de comunicación bidireccional que será estructurada y adaptada a cada público, asegurando la transparencia y fomentando la participación consciente. Además, los procesos para la consulta permitirán

incorporar la experiencia, el conocimiento local y las percepciones de los diversos actores para enriquecer la toma de decisiones.

ITECSUR desarrollará un plan de comunicación integral que contemple las siguientes acciones clave:

- Difusión interna de la política, objetivos y principios del sistema de gestión de riesgos (en forma de carteleras informativas físicas y digitales las cuales estarán en áreas comunes y plataformas internas, capacitaciones y talleres presenciales o virtuales con sesiones diferenciadas de acuerdo a los perfiles y a la temática que se vaya a tratar.)
- Proceso de comunicación para autoridades externas según aplique para el reporte de incidencias o vulnerabilidades relacionadas a datos personales.
- Informes periódicos de avance y desempeño del sistema, dirigidos a directivos, docentes y personal administrativo.
- Capacitación comunicacional a los diferentes niveles institucionales en los que se enseñe cómo reportar incidentes, identificar riesgos y usar los canales establecidos.
- Espacios virtuales y físicos donde los estudiantes y el personal puedan consultar documentación y hacer sugerencias de retroalimentación del sistema de gestión.
- Integración del tema en actividades de inducción y bienvenida a nuevos miembros de la comunidad académica.
- Canales de comunicación abiertas para dar cumplimiento a las obligaciones de

cumplimiento de la ley orgánica de protección de datos personales.

ITECSUR establecerá mecanismos de consulta periódica y participativa para recoger las perspectivas, expectativas y retroalimentación sobre el riesgo de sus principales grupos de interés:

- Encuestas o formularios anónimos para conocer percepciones de riesgo, experiencias con incidentes o nivel de preparación.
- Mesas de diálogo o talleres participativos con docentes, estudiantes y personal técnico como parte de la retroalimentación de las partes interesadas.
- Reuniones con representantes de organismos reguladores, aliados estratégicos o comunidades vinculadas, para evaluar impactos y riesgos compartidos.
- Revisión de buzones de sugerencias, reclamos o alertas, como insumos para el análisis de riesgos emergentes.

Este proceso de consulta fortalecerá la legitimidad del sistema, fomentará la corresponsabilidad y aportará información valiosa para la mejora continua del marco de gestión.

5.5.5. Implementación

La implementación del sistema de gestión de riesgos en ITECSUR representa la fase operativa donde se ejecutan los principios, políticas y procesos definidos en el marco normativo y estratégico.

El proceso de implementación se alinea con los objetivos institucionales garantizando la participación activa de las partes interesadas y permite la incorporación progresiva de una cultura preventiva y resiliente.

ITECSUR ejecutará los procesos de gestión de riesgos conforme a las siguientes etapas fundamentales:

- Identificación del riesgo
 - Se determinarán eventos, condiciones o amenazas que puedan afectar el logro de los objetivos institucionales, académicos o tecnológicos.
 - Se utilizarán herramientas como listas de verificación, entrevistas, análisis de incidentes previos y revisión documental.
- Análisis del riesgo
 - Se evaluará la probabilidad de ocurrencia y el impacto potencial de los riesgos identificados, utilizando escalas definidas en el marco metodológico institucional.
 - Se podrá aplicar análisis cualitativo, semi-cuantitativo o cuantitativo según el tipo de riesgo.
- Evaluación del riesgo
 - Se compararán los niveles de riesgo con los criterios de aceptación establecidos.
 - Se priorizarán los riesgos que requieren tratamiento inmediato, seguimiento o monitoreo especial.

- Tratamiento del riesgo
 - Se definirán las estrategias de respuesta más adecuadas: evitar, mitigar, compartir o aceptar el riesgo.
 - Se diseñarán planes de acción con responsables, recursos asignados y cronogramas definidos.
- Comunicación y consulta
 - Durante todo el proceso, se garantizará la comunicación con las partes interesadas, promoviendo la transparencia y la participación informada.
- Monitoreo y revisión
 - Se hará seguimiento periódico de los riesgos, la efectividad de los controles y el cumplimiento de las acciones implementadas.
 - Se ajustarán las acciones ante cambios contextuales o resultados no esperados.

ITECSUR establecerá un mecanismo de revisión sistemática del marco de implementación, para garantizar su eficacia, sostenibilidad y alineación continua con los objetivos institucionales, considerando:

- Implementar una evaluación anual del desempeño del sistema de gestión de riesgos.
- Revisión anual de políticas y metodologías en función de auditorías, incidentes u observaciones internas y externas o cambios significativos del entorno.
- Actualización de los registros y bases de conocimiento de riesgos y matrices por área o proceso.
- Retroalimentación de la comunidad institucional para reforzar la pertinencia del

sistema.

Este enfoque dinámico y participativo asegura que el marco de gestión no se mantenga estático, sino que evolucione conforme al desarrollo institucional y la participación de sus partes interesadas, la transformación digital, la normativa vigente y las necesidades emergentes.

5.5.6. Valoración

La fase de valoración constituye un componente fundamental para evaluar la eficacia del sistema implementado, verificando si cumple con los objetivos institucionales, si los procesos están funcionando de forma adecuada y si se mantienen alineados al contexto dinámico y a las necesidades de la organización.

Este análisis permite identificar áreas de mejora, ajustar estrategias y mantener la relevancia del sistema ante nuevas amenazas o cambios en el entorno. La valoración, además, fortalece la rendición de cuentas institucional y consolida una cultura de revisión continua.

Para monitorear la efectividad del sistema de gestión de riesgos, ITECSUR establecerá un conjunto de indicadores clave de desempeño (KPIs), orientados a medir:

- Indicadores operativos:
 - Número de riesgos identificados por área/proceso.
 - Porcentaje de riesgos tratados dentro del período planificado.
 - Tiempo promedio de respuesta ante incidentes reportados por nivel de criticidad.
 - Número de incidentes relacionados con protección de datos.

- Indicadores de madurez del sistema:
 - Porcentaje de cumplimiento de las acciones establecidas en los planes de tratamiento.
 - Frecuencia de actualización de las matrices de riesgo.
 - Porcentaje de personal capacitado en gestión de riesgos.
 - Grado de cumplimiento de implementación de políticas internas y controles definidos.

La valoración se desarrollará de forma periódica con revisión anual.

5.5.7. Mejora

Dentro del contexto de implementación progresiva del sistema de gestión de riesgos se resalta la importancia de establecer mecanismos continuos de mejora y adaptación, en los cuales se reconozca el entorno educativo es dinámico influenciado por cambios tecnológicos sociales normativos y académicos por lo que el sistema debe ser flexible revisado regularmente y sujeto a procesos de realimentación y enmienda.

El objetivo de esta fase será garantizar que dicho sistema no solo responda eficazmente a los riesgos actuales sino que también evolucionan con el tiempo vaya incorporando lecciones aprendidas se corrijan desviaciones y se fortalezca esa cultura institucional para la prevención y la resiliencia a futuro, una de las mejores formas de adaptación será la cual implica revisar de una manera sistemática aquellos resultados de esta gestión en los cuales se evaluará su efectividad y se realizarán todos los ajustes para alinearse

con los objetivos estratégicos el contexto organizacional y las expectativas de las partes interesadas internas y externas.

5.5.7.1. Adaptación

La norma ISO 31000 establece que el marco debe ajustarse conforme evolucionan los objetivos institucionales, el contexto regulatorio, los avances tecnológicos, las expectativas de las partes interesadas o cambios significativos. Un sistema rígido o desactualizado representa un riesgo en sí mismo, ya que impide detectar oportunamente amenazas emergentes o responder con agilidad ante nuevas condiciones.

ITECSUR implementará mecanismos de revisión estructurada del marco de gestión de riesgos, cada vez que se produzcan:

- Cambios organizacionales relevantes, como reestructuraciones, apertura de nuevas carreras, renovación tecnológica o incorporación de nuevas plataformas educativas.
- Modificaciones normativas o legales, especialmente aquellas relacionadas con la educación superior, la protección de datos personales, la ciberseguridad o el uso de tecnologías emergentes.
- Actualización de los objetivos estratégicos o misionales, resultado de procesos de planificación institucional o respuesta a auditorías externas (CES, CACES, etc.).
- Cambios sociales, económicos o ambientales que puedan modificar el perfil de riesgo de la institución (por ejemplo, crisis sanitarias, desastres naturales o transformación digital acelerada).
- Retroalimentación institucional que revele fallas, vacíos o desajustes en el sistema

actual de gestión de riesgos.

Estas revisiones se documentarán mediante informes y reuniones de evaluación que alimenten los procesos de ajuste correctivo y preventivo.

En función de los resultados obtenidos en los procesos de revisión, ITECSUR aplicará ajustes necesarios que pueden incluir:

- Actualización de la política institucional de riesgos y sus principios rectores.
- Rediseño de las metodologías de evaluación y tratamiento de riesgos.
- Contratación de apoyo externo en forma de consultoría.
- Inclusión de nuevas responsabilidades o áreas dentro del sistema.
- Mejora de herramientas tecnológicas o canales de comunicación.
- Redistribución de recursos financieros y humanos para áreas críticas emergentes.
- Revisión de planes de formación y sensibilización, incorporando nuevas temáticas o perfiles de riesgo.

Estos ajustes deberán mantenerse documentados, comunicados y validados por la alta dirección, y ser incorporados en el ciclo de mejora continua institucional.

5.5.7.2. Mejora continua

La mejora continua se integra en el ciclo de vida de la gestión de riesgos mediante la realización sistemática de auditorías, revisiones y análisis de desempeño, así como la implementación de acciones correctivas y preventivas. ITECSUR para la implementación de su sistema de gestión establece los siguientes mecanismos de acción.

Auditorías y revisiones periódicas.

- Planificación de auditorías internas.
 - Se programan auditorías anuales del sistema de gestión de riesgos, coordinadas por la Unidad de Gestión de Riesgos.
- Revisiones de desempeño semestrales
 - Se revisan los KPIs de gestión de riesgos para verificar tendencias, desviaciones y cumplimiento de objetivos anualmente.
 - Se presentan informes anuales del estado del sistema de gestión a las autoridades para la revisión de la Alta Dirección.
- Análisis de resultados y lecciones aprendidas
 - Se documentarán los hallazgos de auditorías y revisiones.
 - Se genera un informe consolidado con recomendaciones para optimizar procesos, fortalecer controles y actualizar metodologías.

Acciones correctivas y preventivas:

- Detección de causas raíz: A partir de las no conformidades o brechas detectadas, se realiza un análisis de causa raíz (5 Porqués o Diagrama de Ishikawa) para identificar el origen de los problemas.
- Definición de acciones correctivas: Se elaborarán planes de acción para corregir desviaciones específicas con la actualización de procedimientos, mejoras en la capacitación, refuerzo de controles tecnológicos o ajustes en la asignación de recursos.
- Prevención de recurrencia: Se diseñan e implementan medidas preventivas asociadas

a riesgos emergentes, garantizando que aprendizajes institucionales se traduzcan en cambios sostenibles y duraderos.

- Seguimiento de acciones: Cada acción correctiva o preventiva contará con un responsable, un cronograma y un mecanismo de verificación de eficacia. La Unidad de Gestión de Riesgos hace un seguimiento mensual hasta la completa resolución, informando los avances al Comité de Dirección.

Integración al ciclo PDCA institucional

Con la mejora continua, ITECSUR cierra el ciclo Planificar–Hacer–Verificar–Actuar (PDCA) de la gestión de riesgos:

- Planificar: Actualizar políticas y planes de tratamiento basados en hallazgos.
- Hacer: Ejecutar las acciones correctivas y preventivas definidas.
- Verificar: Auditorías y revisiones miden la eficacia de los cambios.
- Actuar: Incorporar ajustes adicionales, reforzar la cultura de aprendizaje y reiniciar el ciclo.

Este enfoque garantiza que el sistema de gestión de riesgos se mantenga vivo, respondiendo con agilidad a la realidad institucional y fortaleciendo la resiliencia de ITECSUR.

5.6. Proceso

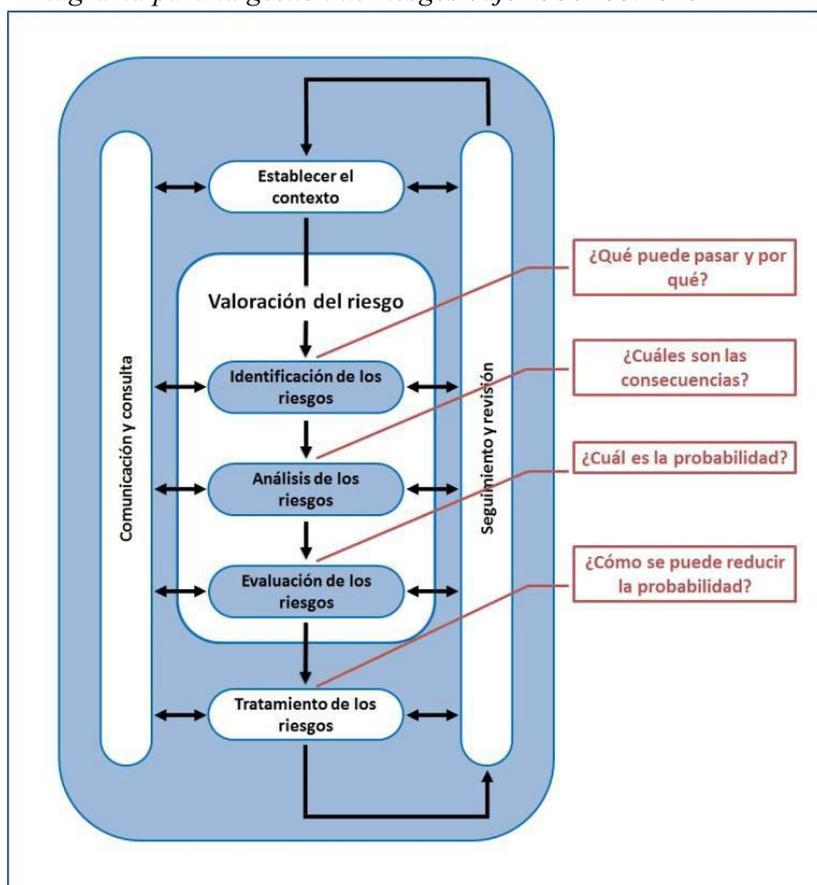
5.6.1. Generalidades

Se puede describir el proceso de gestión de riesgos cómo un ciclo iterativo a lo largo del tiempo que integra y tiene la capacidad de orientar todas las decisiones que se tomen

dentro de la institución en este caso el ITECSUR. Dentro de este enfoque que ven global muchas partes podemos considerar que la gestión de riesgos no va a ser una parte aislada Sino más bien un componente estratégico enmarcado principalmente por la gobernanza la planificación dentro de la institución y todos aquellos procesos académicos y tecnológicos que son claves dentro del manejo.

Figura 5

Diagrama para la gestión de riesgos bajo ISO3100:2018



Fuente: Valgenesis

5.6.2. Comunicación y Consulta

Características claves dentro del proceso:

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

Apoyo en la toma de decisiones: Se va a utilizar principalmente en la priorización de ciertas inversiones tecnológicas con el fin de definir y en marcar de manera correcta conforme a la ley orgánica de protección de datos personales las principales políticas de privacidad y la selección de controles en el ámbito de la ciberseguridad no es lo que de cierta forma aportaría de manera objetiva y técnica la toma de decisiones de una mejor manera.

Alineación con los objetivos institucionales: El sistema responde a los objetivos en primera instancia lo que se busca con esto es que por ejemplo se garantice la protección de los datos, la continuidad educativa y el cumplimiento de la normativa nacional en este caso (LOPD y LOES).

Dinamismo y adaptabilidad: En este caso se estableció un mecanismo de control a modo de revisión periódica mediante el ciclo PHVA (Planificar-Hacer-Verificar-Actuar) lo que ha permitido su adaptación ante las amenazas emergentes dentro de la organización como un ransomware o fugas de datos por parte de colaboradores.

Participación de las partes interesadas: Al momento de articular estos mecanismos se toma en cuenta a los estudiantes, docentes, proveedores y organismos reguladores de tal forma que como organización se garantiza que todas las partes interesadas contemplen los lineamientos y sean parte fundamental pero no vital de la organización.

Mejora continua: Dentro de este paso se busca establecer los mejores indicadores clave como el número de incidentes por trimestre, los niveles de riesgo residual y porcentajes de cumplimiento de los planes de tratamiento que nutren a los diferentes sistemas de retroalimentación para alcanzar el objetivo de este.

Objetivo: Garantizar que la gestión de riesgos sea comprensible para todo el conglomerado, compartida y respaldada por todos los actores institucionales, desde un enfoque bidireccional y adaptado al perfil de los diferentes actores interesados.

Estructura técnica del plan de comunicación:

Difusión estructurada: Por medio del departamento de comunicación se canalizará las mejores estrategias para que se difundan cada una de las políticas y objetivos mediante mails a la parte interna de la organización o a su vez por canales o medios digitales, inducciones institucionales, boletines internos y meets de sensibilización

Sistemas de retroalimentación: Formularios anónimos y confidenciales, buzones digitales especiales para tal fin, mesas de diálogo, talleres de participación en los que se aplicarán estrategias para captar percepciones de riesgo en los involucrados e incidentes que no se han reportado de manera formal.

Comunicación externa regulatoria: Se debe formalizar canales de comunicación con el CES, SENECYT, MINTEL y el comité de protección de datos de la Función de Transparencia y Control Social, incluyendo los reportes de incidentes bajo los esquemas normados.

Roles Definidos:

Rectorado y Vicerrectorado: validación institucional de mensajes críticos.

Unidad de Riesgos y TI: diseño de alertas, informes y estrategias de concienciación.

Direcciones académicas: facilitación del mensaje en sus áreas.

Tabla 28

Guía para la gestión de riesgos

| Etapa | Cómo debe ocurrir la comunicación | Responsable primario | Tipo de mensaje a transmitir | Responsable de la respuesta ante incidentes | Ejemplo práctico interno | Ejemplo práctico externo |
|---|--|--|--|--|---|---|
| 1.- análisis de riesgos | Comunicación bidireccional entre áreas técnicas (ti, académica y administrativa) para levantar información de activos, amenazas, vulnerabilidades y controles actuales. Se documentan hallazgos y se reporta en la dirección | Coordinador de logística infraestructura p info estructura + directora académica | Reporte de hallazgos de riesgos, listas de activos críticos, vulnerabilidades detectadas y recomendaciones preliminares. | Un comité de seguridad de la información conformado por técnicos del departamento ti | Reunión técnica entre ti y la dirección académica para revisión de accesos de la plataforma moodle. | Envío de informe sobre los hallazgos de vulnerabilidades en regencia de revoluciones control de datos arco. |
| | Comunicación genérica para aceptar guion para decidir controles a implementar, asignar presupuesto ni capacitar a los usuarios finales. Difusión del manual de buenas prácticas. | | | | | |
| 2.- reducción de riesgos (tratamiento) | | Vicerrector académico + coordinador de talento humano + coordinador de ti | Manual de políticas de seguridad, instructivos de uso de sistemas, directrices de acceso a datos. | Comunicador de logística, infraestructura e infoestructura. | Circular interna explicando nueva política de contraseñas y doble autenticación para los docentes. | Notificación formal a microsoft sobre una implementación de nuevas políticas de acceso en plataformas y en la nube. |
| 3. Respuesta | Comunicación inmediata | Coordinador de | Al leer puertas de | Coordinador general | Mensaje de | Notificación obligatoria |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | | |
|---|---|---|--|--|---|---|
| <p>a incidentes</p> | <p>directa y documentada a través de canales oficiales correo chat institucional y telefónica activan protocolos definidos en el plan de respuesta a incidentes</p> <p>Comunicación de seguimiento a usuarios y partes interesadas para informar sobre la restauración de servicios, resultados del análisis post incidente y medidas correctivas. Se incluyen recomendaciones para evitar recurrencia.</p> | <p>logística infraestructura e infoestructura + administrador de campus conocido como prefecto + seguridad física (grunseg)</p> | <p>incidente comunicados de contención instrucciones para usuarios y visitantes.</p> | <p>de operaciones de cada campus + comité de alta dirección.</p> | <p>emergencia a personal de ti sobre detección de acceso no autorizado.</p> | <p>al regulador (lopdp) guía estudiantes afectados por filtración de datos.</p> |
| <p>4. Recuperación y continuidad del negocio</p> | <p>restauración de servicios, resultados del análisis post incidente y medidas correctivas. Se incluyen recomendaciones para evitar recurrencia.</p> | <p>Vicerrectorado académico + coordinador del área de comunicación e imagen institucional.</p> | <p>Informe final del incidente, estado de sistemas, cronograma de restauración, medidas de refuerzo.</p> | <p>Comité de seguridad de la información.</p> | <p>Boletín interno con lecciones aprendidas y recordatorio de nuevas prácticas de respaldo.</p> | <p>Comunicado oficial a medios ir a la comunidad estudiantil informando la recuperación de la plataforma académica tras el incidente.</p> |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Aspectos clave

Enfoque técnico: cada etapa debe contemplar un nivel de comunicación estructurada usando reportes formales actas registros y un panel de evidencias.

Responsabilidad compartida: el modelo hizo 31000 enfatiza la responsabilidad transversal desde el área de TI pasando por el modelo administrativo hasta las autoridades académicas.

Documentación: todas las acciones comunicativas deben manejar una trazabilidad para auditorías internas y regulatorias en caso de que sean necesarias como por ejemplo la que se realiza por el consejo de educación superior CES.

Canales seguros: se priorizan plataformas seguras con el correo institucional herramientas de control de acceso como la doble verificación.

Ejemplo de flujo real

Interno: el director académico convoca a coordinadores de carrera para informar sobre nuevas directrices de seguridad en la matriz de calificaciones.

Externo: se puede remitir a la agencia de regulación de datos el informe mensual de auditoría de accesos en cumplimiento con la ley orgánica de protección de datos personales.

Integración Transversal: La comunicación no va a verse limitada por la difusión, más bien actuaría como un enlace en cada una de las fases del ciclo de riesgos.

5.6.3. Alcance, Contexto y Criterios

5.6.3.1. Generalidades

Esta etapa establece las directrices para toda decisión de evaluación, tratamiento o monitoreo de riesgos. La solidez que brinda está definida por la relevancia y precisión del modelo que se ha de implementar.

Objetivos técnicos de la etapa:

- Determinar los procesos críticos (académicos, financieros, tecnológicos, legales, etc.)
- Establecer límites claros para evitar una dispersión en el tratamiento de los datos.
- Realizar una alineación sobre el análisis contextual con los intereses institucionales, regulatorios y sociales.

5.6.3.2. Definición del Alcance

Descripción técnica del alcance

- **Procesos incluidos:** De forma cronológica se realizaría la admisión, matrícula, titulación, gestión académica, becas, conectividad, videovigilancia, correo institucional, atención médica y sistemas financieros.
- **Límites temporales:** Revisión anual del sistema; seguimiento semestral hay eventos críticos que pongan en peligro la organización.
- **Límites espaciales:** Campus Matriz.
- **Organizacionales:** Abarcan desde el nivel máximo en este caso el rectorado hasta las unidades ejecutoras del personal administrativo y docente.
- **Recursos disponibles:**
 - Infraestructura física (servidores, UPS, centros de datos).
 - Infraestructura lógica (firewalls, antivirus, plataformas con respaldo en la nube).
 - Recursos humanos: equipo TIC, docentes capacitados, personal administrativo.

- **Brechas detectadas:**

- Limitación en personal experto en gestión de riesgos digitales.
- Ausencia de pruebas periódicas de recuperación de datos (DRP).
- Falta de controles de acceso centralizados para plataformas educativas.

5.6.3.3.Contexto Externo e Interno

Contexto externo (Modelo PESTEL-FODA):

Con relación al análisis FODA que fue presentada en el capítulo anterior vamos a tomarle como el modelo a seguir y dentro de este capítulo se va a incorporar una matriz DAFO con puntos relevantes en cuanto al tratamiento de cada uno de las aristas

Tabla 29

Modelo PESTEL-FODA

| FACTORES INTERNOS / FACTORES EXTERNOS | OPORTUNIDADES (O) | AMENAZAS (A) |
|---------------------------------------|---|---|
| FORTALEZAS (F) | FO (Fortalezas - Oportunidades) | FA (Fortalezas - Amenazas) |
| DEBILIDADES (D) | DO (Debilidades - Oportunidades) | DA (Debilidades - Amenazas) |
| Fortalezas | Oportunidades FO: estrategias ofensivas FO1: potenciar la cultura de calidad Aprovechando avances tecnológicos O1 mediante inversiones en plataformas educativas seguras. FO2: ampliar redes de vinculación para acceder a recursos externos y programas de capacitación. O2, O4 | Amenazas FA: estrategias de defensa. FA1: usar la innovación educativa para crear redundancias digitales y planes de contingencia frente a amenazas cibernéticas A1 y desastres de origen natural A3. FA2: apalancar la cultura institucional de |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | |
|-------------|---|---|
| | <p>FO3: integral prácticas de autoevaluación con nuevas normativas de protección de datos O3 para fortalecer el cumplimiento regulatorio</p> | <p>derechos humanos para manejar de forma ética presiones sociales y políticas.</p> <p>FA3: utilizar procesos académicos robustos para responder rápidamente a cambios regulatorios.</p> <p>DA: estrategia de supervivencia.</p> <p>DA1: elaborar un plan de contingencia para amenazas cibernéticas y EMERGENCIAS mitigando la falta de recursos tecnológicos.</p> <p>DA2: promover la cultura de reporte de incidentes mediante programas de concienciación para responder a cambios normativos y fortalecer la resiliencia institucional.</p> <p>DA3: diversificar proveedores y desarrollar capacidades internas para reducir vulnerabilidad ante inestabilidad social y económica.</p> |
| Debilidades | <p>DO: Estrategias de reorientación.</p> <p>DO1: superar limitaciones tecnológicas gestionando alianzas con proveedores y usando programas de capacitación gratuita.</p> <p>DO2: reducir brechas de capacitación impulsando proyectos de formación continua con apoyo de redes académicas.</p> <p>DO3: disminuir dependencia de proveedores externos mediante acuerdos de transferencia tecnológica y capacitación interna.</p> | |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

- FO: priorizar inversiones en tecnología educativa segura y en certificaciones de ciberseguridad alineadas con la norma ISO 31000 y LOPDP.
- FA: establecer simulacros de respuesta a incidentes y protocolos de continuidad académica en caso de emergencias.
- DO: ay ya aprovechar convenios interinstitucionales para capacitar al personal

sin costos elevados y reducir la dependencia tecnológica.

- DA: desarrollar campañas internas para fomentar la cultura de notificación de vulnerabilidad y reforzar los canales de comunicación institucional.

Contexto interno

- Cultura organizacional participativa pero aún reactiva ante incidentes
- Estructura jerárquica con bajo nivel de automatización en algunos procesos
- Falta de un sistema integral de reporte de incidentes por parte de estudiantes
- Interacciones deficientes entre ti, dirección académica y departamento legal lo cual genera vulnerabilidades transversales.

5.6.3.4. Definición de Criterios de Riesgo

Figura 6

Parámetros establecidos (criterios de evaluación de riesgos)

Mapa de Calor de Riesgos - ITECSUR (ISO 31000:2018)

| | | | |
|-------|------------------|------------------|------------------|
| | Bajo | Medio | Alto |
| Bajo | Verde (Bajo) | Verde (Bajo) | Amarillo (Medio) |
| Medio | Verde (Bajo) | Amarillo (Medio) | Rojo (Alto) |
| Alto | Amarillo (Medio) | Rojo (Alto) | Rojo (Crítico) |
| | Bajo | Medio | Alto |

Impacto

Probabilidad

Fuente: Elaboración Propia

- **Probabilidad:**
 - Baja: Menos del 25% (Ocurrencia de una vez al año).

- Media: Del 26 al 50% (Ocurrencia de 2-5 veces al año).
- Alto: Más del 51% (Ocurrencia de más de 5 veces al año).

- **Impacto:**

- Bajo: sin afectación significativa.
- Medio: interrupción parcial o pérdida de datos no críticos.
- Alto: violación de datos personales, parálisis operativa o sanción legal.

Matriz de evaluación de riesgos (Probabilidad x Impacto)

Tabla 30

Criteria de riesgo

| Probabilidad x Impacto | Probabilidad | | |
|---------------------------|----------------|----------------|----------------|
| | Bajo | Medio | Alta |
| Bajo | Verde-Bajo | Verde-Bajo | Amarillo-Medio |
| Medio | Verde-Bajo | Amarillo-Medio | Rojo-Alto |
| Alto | Amarillo-Medio | Rojo-Alto | Rojo-Crítico |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Leyenda del Mapa de Calor

- **Verde (Bajo):** Riesgo aceptable. No se requiere acción adicional más allá del monitoreo estándar.

- **Amarillo (Medio):** Riesgo tolerable. Requiere supervisión activa y posible mejora de controles.
- **Rojo (Alto):** Riesgo inaceptable. Requiere tratamiento prioritario y mitigación inmediata.
- **Rojo (Crítico):** Riesgo extremo. Se debe suspender o rediseñar el proceso afectado hasta su mitigación.

Factores clave en los criterios:

- *Requisitos legales* (LOPDP, ISO/IEC 27701).
- *Expectativas de stakeholders* (estudiantes, padres, reguladores).
- *Valores institucionales* (ética, transparencia, innovación).

Ejemplo práctico:

- *Riesgo:* acceso no autorizado a sistemas de calificaciones.
 - Probabilidad: Alta
 - Impacto: Alto (compromete integridad de datos estudiantiles).
 - Clasificación: **Rojo (crítico)**
 - Tratamiento: Implementar doble factor, revisar logs, redefinir roles de acceso.

Matriz de Evaluación de Riesgos con Ejemplos Reales

Tabla 31

Evaluación de riesgo

| Riesgo identificado | Probabilidad | Impacto | Clasificación |
|-------------------------------|--------------|---------|---------------------|
| Acceso no autorizado a moodle | Alta | Alto | Rojo-crítico |

| | | | |
|--|-------|-------|----------------|
| De datos académicos por eliminación accidental | Media | Alto | Rojo-alto |
| Uso fraudulento de información financiera | Media | Alto | Rojo-alto |
| Fuga de imágenes sin consentimiento ya sea en marketing o redes sociales | Alta | Media | Rojo-alto |
| Suplantación de identidad con datos de caracterización | Alta | Alto | Rojo-crítico |
| Acceso indebido por personal no autorizado | Media | Medio | Amarillo-medio |
| Monitorización indebida del personal vídeo vigilancia no autorizada | Baja | Alto | Verde-bajo |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | |
|--|-------|------|--------------|
| Fallo en sistema de respaldos | Alta | Alto | Rojo-crítico |
| No cumplimiento de la loppd por omisión o controles ineficaces | Media | Alto | Rojo-alto |
| Falta de control de cambios en software financiero | Alta | Alto | Rojo-crítico |
| Vulnerabilidad sin parchear un servidor web institucional | Alta | Alto | Rojo-crítico |
| Falta de doble automática nación en sistemas críticos académicos y financieros | Alta | Alto | Rojo-crítico |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Contexto de resultado de ejemplo

- 9 riesgos clasificados como "Rojo": requieren acciones inmediatas de mitigación.

- 1 riesgo como "Amarillo": monitoreo activo y mejora de controles.
- 1 riesgo como "Verde": mantenido bajo supervisión estándar.

Figura 7

Distribución de riesgos según su probabilidad e impacto.



Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

- Cada celda indica la cantidad de riesgos detectados con una combinación específica de Probabilidad e Impacto.
- Además, dentro de cada celda se muestra la clasificación del riesgo conforme a la norma ISO 31000 como se ha detallado en la matriz anterior.

Este gráfico sirve como una herramienta eficaz para priorizar recursos y diseñar un plan de tratamiento de riesgos proporcional a la criticidad detectada.

5.6.4. Evaluación de riesgo

En el contexto del Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR) esta etapa permite identificar y comprender aquellos eventos, amenazas o vulnerabilidades que podrían afectar negativamente el cumplimiento de los objetivos institucionales, especialmente en áreas clave como la calidad educativa, la gestión académica, la seguridad de la información y el cumplimiento normativo.

5.6.4.1. Generalidades

La evaluación del riesgo tiene como propósito central proporcionar información precisa y relevante que permita a los responsables institucionales tomar decisiones informadas sobre cómo gestionar eficazmente los riesgos identificados. Este proceso constituye la base para priorizar acciones, asignar recursos y establecer controles adecuados, garantizando la continuidad académica, administrativa y tecnológica del Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR).

Considerando el alcance de procesos académicos se establece los siguientes niveles de impacto y probabilidad como calificación cualitativa y cuantitativa.

Tabla 32

Probabilidad

| PROBABILIDAD | | | |
|--------------|-------|---|--|
| Valor | Tipo | Descripción | |
| 1 | Baja | Menos del 25% (Ocurrencia de una vez al año). | |
| 2 | Media | Del 26 al 50% (Ocurrencia de 2-5 veces al año). | |

3 Alta Más del 51% (Ocurrencia de más de 5 veces al año).

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Tabla 33

Impacto

| IMPACTO | | |
|---------|-------|---|
| Valor | Tipo | Descripción |
| 1 | Bajo | Sin afectación significativa. |
| 2 | Medio | Interrupción parcial o pérdida de datos no críticos. |
| 3 | Alto | Violación de datos personales, parálisis operativa o sanción legal. |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

En el caso de ITECSUR, la evaluación de riesgos se realiza considerando los siguientes aspectos fundamentales:

- El origen del riesgo: Se identifican las fuentes o causas potenciales de los eventos que podrían afectar el cumplimiento de los objetivos institucionales.
- Las consecuencias potenciales (Impacto): Se analiza el impacto que tendría la materialización del riesgo en términos académicos, operativos, financieros o reputacionales.
- La probabilidad de ocurrencia: Se estima la frecuencia con la que es probable que el evento de riesgo ocurra, utilizando datos históricos, juicios expertos y tendencias del entorno educativo y tecnológico.
- Los controles existentes: Se consideran las medidas ya implementadas por la

institución para mitigar o prevenir el riesgo, como políticas internas, firewalls, sistemas de respaldo de información, capacitaciones al personal o protocolos de seguridad física y digital.

5.6.4.2. Identificación de riesgos

La identificación de riesgos permite reconocer con anticipación los eventos que podrían afectar el cumplimiento de sus objetivos estratégicos, operativos, académicos, tecnológicos y normativos. Esta fase busca determinar qué podría ocurrir, por qué, y qué consecuencias tendría para la institución, permitiendo actuar de forma preventiva. Para ello, se utilizan diversas herramientas y enfoques complementarios:

- Consulta con expertos internos y externos: Participación de directivos, responsables de áreas, personal de TI, asesores legales, docentes y profesionales externos en sesiones de revisión y análisis de riesgos específicos.
- Revisión de datos históricos: Análisis de registros de incidentes previos, fallos del sistema, auditorías, quejas estudiantiles, problemas de conectividad, interrupciones académicas u otras situaciones que hayan afectado el funcionamiento institucional.
- Talleres participativos y análisis de escenarios: Realización de sesiones grupales con las diferentes áreas del instituto para visualizar situaciones hipotéticas (por ejemplo, caída del sistema académico, filtración de datos personales, paralización por eventos naturales) y evaluar causas y consecuencias posibles.

Como resultado de la revisión antes mencionada se identifica el siguiente catálogo de riesgos en el proceso de gestión académica del instituto.

- **Riesgos Académicos:** Riesgos relacionados con la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje, el desempeño estudiantil y la gestión curricular.
- **Riesgo Tecnológico:** Riesgos vinculados al uso, disponibilidad, seguridad y actualización de las plataformas tecnológicas y sistemas informáticos.
- **Riesgo Legal/Normativo:** Riesgos derivados del incumplimiento de leyes, normativas o regulaciones nacionales e internacionales aplicables a la educación superior.
- **Riesgo Administrativo:** Riesgos asociados a la gestión operativa, financiera y documental del instituto.
- **Riesgo reputacional:** Riesgos que afectan la imagen pública, la confianza de los estudiantes y la percepción externa de la calidad institucional.

Tabla 34

Tipo de riesgo

| Tipo de riesgo | Riesgo Específico |
|-----------------------|---|
| Académico | Deserción estudiantil por desmotivación o problemas económicos |
| | Retrasos en la entrega de calificaciones |
| | Falta de actualización curricular frente a demandas del mercado |
| | Bajo rendimiento académico generalizado |
| | Falta de docentes especializados en áreas clave |
| Tecnológico | Caída del sistema de gestión académica |
| | Fallas en la infraestructura de red del campus |
| | Acceso no autorizado a plataformas institucionales |
| Legal/Normativo | Pérdida de datos por mal uso de respaldos |
| | Obsolescencia de equipos tecnológicos y software |
| | Incumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | |
|----------------|---|
| | Sanciones por falta de informes al CES o Senescyt |
| | No conformidades en auditorías académicas o financieras |
| | Inadecuado tratamiento de datos personales de estudiantes y docentes |
| | Falta de contratos o convenios actualizados con docentes externos |
| | Errores en la gestión de matrículas y registros estudiantiles |
| | Mala planificación presupuestaria |
| Administrativo | Baja eficiencia en los procesos de compras públicas |
| | Desorganización en el archivo documental institucional |
| | Falta de seguimiento a convenios de cooperación interinstitucional |
| | Malas opiniones públicas en redes sociales sobre la calidad educativa |
| | Conflictos internos divulgados externamente |
| Reputacional | Divulgación de incidentes de seguridad o privacidad |
| | Resultados negativos en evaluaciones externas o rankings |
| | Falta de visibilidad institucional frente a otros institutos tecnológicos |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

5.6.4.3. Análisis de riesgos

El análisis de riesgos se aplica tanto a procesos académicos como administrativos y tecnológicos, considerando las características particulares de la educación superior, los entornos digitales, la protección de datos personales, la infraestructura física y la relación con partes interesadas.

En el contexto del Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR), este análisis permite:

- Determinar qué tan probable es que se presenten eventos como fallos en los sistemas académicos, filtración de datos personales o interrupciones operativas.
- Evaluar la gravedad de sus consecuencias en ámbitos como el cumplimiento normativo, la reputación institucional, la seguridad de la información y el bienestar estudiantil.

- Considerar la efectividad de los controles existentes, como protocolos de respaldo, políticas de acceso, formación del personal o infraestructura tecnológica.

Este análisis no solo permite priorizar los riesgos según su criticidad, sino que también guía la toma de decisiones para el tratamiento más adecuado, orientando la asignación de recursos, el diseño de planes de acción y el monitoreo posterior.

Para la consideración de escenarios ajustados de probabilidad e impacto tenemos las siguientes consideraciones.

Tabla 35

Análisis de probabilidad

| PROBABILIDAD | | |
|--------------|-------|---|
| Valor | Tipo | Descripción |
| 1 | Baja | * Ocurrencia de una vez al año. * El evento puede ocurrir en otras instituciones educativas, pero en circunstancias muy específicas. * No se tienen alertas históricas sobre la materialización del evento. |
| 2 | Media | * Ocurrencia de 2-5 veces al año. * El evento ha ocurrido en otras instituciones educativas. * Se cuentan con alertas o incidencias históricas sobre la materialización del evento en el último año en más de una ocasión. |
| 3 | Alta | * Ocurrencia de más de 5 veces al año. * El evento ocurre de manera frecuente en otras instituciones y es un escenario latente. * Se cuentan con alertas o incidencias semestrales históricas sobre la materialización del evento en el último año. |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Tabla 36

Análisis de impacto

| IMPACTO | | |
|---------|--|--|
|---------|--|--|

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| Valor | Tipo | Descripción |
|-------|-------|--|
| 1 | Bajo | * Sin afectación significativa. * Pérdida financiera menor al 2% de la facturación anual. * Pérdida de matrícula de hasta 50 estudiantes. |
| 2 | Medio | * Interrupción parcial o pérdida de datos no críticos. * Pérdida financiera entre al 2% al 7% de la facturación anual. * Pérdida de matrícula de entre 50 a 150 estudiantes. |
| 3 | Alto | * Violación de datos personales, parálisis operativa o sanción legal. * Pérdida financiera mayor al 7% de la facturación anual. * Pérdida de matrícula superior a 150 estudiantes. |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Como resultado del análisis se obtiene la siguiente matriz cualitativa y cuantitativa de riesgos.

Tabla 37

Análisis de riesgo

| Probabilidad x Impacto | Baja (1) | Media (2) | Alta (3) |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Bajo (1) | Verde-Bajo (1) | Verde-Bajo (2) | Amarillo-Medio (3) |
| Medio (2) | Verde-Bajo (2) | Amarillo-Medio (4) | Rojo-Alto (6) |
| Alto (3) | Amarillo-Medio (3) | Rojo-Alto (6) | Rojo-Crítico (9) |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

5.6.4.4. Valoración de riesgos

Aplicando los criterios antes mencionados se obtiene el siguiente análisis de valoración de riesgos a los eventos antes detallados:

Tabla 38

Valoración de riesgos

| Tipo de riesgo | Riesgo Específico | RIESGO | | | |
|-----------------|---|--------------------|---------------|------------------------|-------------------------|
| | | Probabilidad (1-3) | Impacto (1-3) | Probabilidad x Impacto | Clasificación de riesgo |
| Académico | Deserción estudiantil por desmotivación o problemas económicos | 3 | 1 | 3 | Medio |
| | Retrasos en la entrega de calificaciones | 1 | 1 | 1 | Bajo |
| | Falta de actualización curricular frente a demandas del mercado | 3 | 3 | 9 | Crítico |
| | Bajo rendimiento académico generalizado | 3 | 3 | 9 | Crítico |
| | Falta de docentes especializados en áreas clave | 1 | 3 | 3 | Medio |
| | Caída del sistema de gestión académica | 1 | 2 | 2 | Bajo |
| Tecnológico | Fallas en la infraestructura de red del campus | 3 | 3 | 9 | Crítico |
| | Acceso no autorizado a plataformas institucionales | 2 | 2 | 4 | Medio |
| | Pérdida de datos por mal uso de respaldos | 3 | 2 | 6 | Alto |
| | Obsolescencia de equipos tecnológicos y software | 3 | 3 | 9 | Crítico |
| | Incumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales | 3 | 2 | 6 | Alto |
| | Sanciones por falta de informes al CES o Senescyt | 3 | 3 | 9 | Crítico |
| Legal/Normativo | No conformidades en auditorías académicas o financieras | 1 | 3 | 3 | Medio |
| | Inadecuado tratamiento de datos personales de estudiantes y docentes | 3 | 1 | 3 | Medio |
| | Falta de contratos o convenios actualizados con docentes externos | 2 | 3 | 6 | Alto |
| | Errores en la gestión de matrículas y registros estudiantiles | 1 | 1 | 1 | Bajo |
| | Mala planificación presupuestaria | 2 | 3 | 6 | Alto |
| | Baja eficiencia en los procesos de compras públicas | 2 | 3 | 6 | Alto |
| Administrativo | Desorganización en el archivo documental institucional | 2 | 1 | 2 | Bajo |
| | Falta de seguimiento a convenios de cooperación interinstitucional | 2 | 1 | 2 | Bajo |
| | Malas opiniones públicas en redes sociales sobre la calidad educativa | 2 | 3 | 6 | Alto |
| | Conflictos internos divulgados externamente | 1 | 2 | 2 | Bajo |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | |
|---|---|---|---|-------|
| Divulgación de incidentes de seguridad o privacidad | 2 | 1 | 2 | Bajo |
| Resultados negativos en evaluaciones externas o rankings | 2 | 2 | 4 | Medio |
| Falta de visibilidad institucional frente a otros institutos tecnológicos | 1 | 2 | 2 | Bajo |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

5.6.5. Tratamiento de riesgo

En esta fase, la organización selecciona e implementa opciones estratégicas y operativas para modificar, reducir, transferir o aceptar los riesgos identificados, alineándose con sus criterios de riesgo y objetivos institucionales.

5.6.5.1. Generalidades

Para el análisis de tratamiento de riesgos se debe contar con una aprobación de las Autoridades del Instituto, considerando el contexto actual con posibles escenarios poco planificados se establece las siguientes estrategias para la gestión de riesgos:

- Riesgos Críticos: Deben darse gestión y reducirlo.
- Riesgos Altos: Deben darse gestión y reducirlo una opción válida es la transferencia del riesgo a terceros.
- Riesgos Medios: Se mantendrán en monitoreo y aceptación.
- Riesgos Bajos: Se mantendrán en aceptación.

5.6.5.2. Selección de las opciones para el tratamiento

Según la definición de las autoridades del instituto se procede a establecer la estrategia de reducción para los siguientes riesgos:

Tabla 39

Clasificación de riesgo

| Riesgo específico | Código de riesgo | Probabilidad x Impacto | Clasificación de riesgo |
|---|------------------|------------------------|-------------------------|
| Falta de actualización curricular frente a demandas del mercado | ITEC_RC001 | 9 | Crítico |
| Bajo rendimiento académico generalizado | ITEC_RC002 | 9 | Crítico |
| Fallas en la infraestructura de red del campus | ITEC_RC003 | 9 | Crítico |
| Obsolescencia de equipos tecnológicos y software | ITEC_RC004 | 9 | Crítico |
| Sanciones por falta de informes al CES o Senescyt | ITEC_RC005 | 9 | Crítico |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Tabla 40

Clasificación de riesgo

| Riesgo específico | Código de riesgo | Probabilidad x Impacto | Clasificación de riesgo |
|---|------------------|------------------------|-------------------------|
| Pérdida de datos por mal uso de respaldos | ITEC_RA001 | 6 | Alto |
| Incumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales | ITEC_RA002 | 6 | Alto |
| Falta de contratos o convenios actualizados con docentes externos | ITEC_RA003 | 6 | Alto |
| Mala planificación presupuestaria | ITEC_RA004 | 6 | Alto |
| Baja eficiencia en los procesos de compras públicas | ITEC_RA005 | 6 | Alto |
| Malas opiniones públicas en redes sociales sobre la calidad educativa | ITEC_RA006 | 6 | Alto |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

5.6.5.3. Preparación e implantación de los planes de tratamiento de riesgos

Para una adecuada gestión de los planes de tratamiento de riesgos se asignará un plan de acción con su identificador, título, descripción y responsable interno. Adicionalmente se establecerán fechas de priorización y periodos de monitoreo.

Tabla 41

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

Preparación e implementación de los planes de tratamiento de riesgos

| Código de riesgo | Título del plan de acción | Descripción del plan de acción | Responsable del instituto | Tipo de plan de acción | Coste aproximado | Prioridad (Fecha de cierre) | Periodo de monitoreo |
|------------------|--|---|--------------------------------|------------------------|------------------|-----------------------------|----------------------|
| ITEC_RC001 | Actualización Curricular Continua | Establecer un comité permanente de revisión curricular con participación del sector productivo. | Coordinación Académica | Preventivo | \$5.000 | 2025-12-01 | Trimestral |
| ITEC_RC002 | Plan de Refuerzo Académico | Implementar tutorías personalizadas y seguimiento de estudiantes en riesgo académico. | Departamento Académico | Correctivo | \$3.000 | 2025-10-15 | Mensual |
| ITEC_RC003 | Mejora de Infraestructura de Red | Modernizar y ampliar la red interna del campus con equipos de respaldo. | Unidad de TI | Correctivo | \$10.000 | 2025-11-30 | Mensual |
| ITEC_RC004 | Plan de Renovación Tecnológica | Adquirir nuevos equipos y actualizar licencias de software obsoletas. | Unidad de TI | Preventivo | \$15.000 | 2025-12-15 | Semestral |
| ITEC_RC005 | Fortalecimiento del Cumplimiento Regulatorio | Establecer un calendario automatizado de entregables y alertas de cumplimiento ante CES/Senescyt. | Secretaría General | Preventivo | \$2.000 | 2025-09-30 | Trimestral |
| ITEC_RA001 | Gestión Segura de Respaldos | Capacitar al personal y automatizar políticas de respaldo con control de integridad. | Unidad de TI | Correctivo | \$4.000 | 2025-08-30 | Mensual |
| ITEC_RA002 | Cumplimiento LOPDP | Elaborar políticas y procedimientos para el tratamiento adecuado de datos personales. | Oficial de Protección de Datos | Preventivo | \$2.500 | 2025-09-15 | Trimestral |
| ITEC_RA003 | Gestión de Contratos Docentes | Actualizar y centralizar convenios y contratos con mecanismos de revisión periódica. | Dirección Administrativa | Correctivo | \$1.500 | 2025-10-01 | Trimestral |
| ITEC_RA004 | Planificación Presupuestaria Responsable | Implementar software de gestión financiera con revisión | Finanzas | Correctivo | \$3.000 | 2025-10-31 | Semestral |

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

| | | | | | | | |
|------------|-------------------------------------|---|----------------------------|------------|---------|------------|------------|
| | | participativa de presupuestos. | | | | | |
| ITEC_RA005 | Optimización de Compras Públicas | Capacitación en normativas de contratación pública y control cruzado de adquisiciones. Monitorear redes sociales y establecer un comité de respuesta ante crisis de imagen. | Compras Públicas | Preventivo | \$2.000 | 2025-09-25 | Trimestral |
| ITEC_RA006 | Gestión de Reputación Institucional | | Comunicación Institucional | Correctivo | \$3.500 | 2025-09-10 | Mensual |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

5.6.6. Seguimiento y revisión

El seguimiento y revisión del sistema de gestión de permite asegurar su efectividad, adaptación y mejora continua en el tiempo. En el caso del Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR), este proceso tiene como propósito principal verificar el cumplimiento de los objetivos institucionales, evaluar la eficacia de las medidas de tratamiento implementadas y garantizar la alineación del sistema con los cambios del entorno educativo, legal y tecnológico.

Los objetivos a cumplirse por parte de los procesos de revisión y seguimiento, son:

- Verificar que los riesgos se gestionen según los criterios establecidos.
- Evaluar la eficacia de los controles y planes de tratamiento.
- Detectar desviaciones, incidentes o nuevas amenazas no previstas.
- Actualizar el marco de gestión ante cambios internos o externos.

Las actividades de seguimiento y revisión se realizarán sobre las siguientes

actividades:

Tabla 42

Seguimiento y revisión

| Actividad | Responsable | Frecuencia | Descripción |
|--|---|------------|--|
| Revisión de los indicadores clave de riesgos (KRI) | Coordinador de Gestión de Riesgos / Jefes de área | Trimestral | Evaluación de métricas sobre incidentes, impactos, respuestas implementadas, y desempeño del sistema. |
| Seguimiento de acciones correctivas y preventivas | Responsable del riesgo / Dirección administrativa | Mensual | Se monitorea el cumplimiento del cronograma de planes de tratamiento, su ejecución y resultados. |
| Revisión por la alta dirección | Rectorado / Dirección Ejecutiva | Semestral | Evaluación estratégica del sistema de gestión, incluyendo cumplimiento de objetivos, cambios normativos, ajustes presupuestarios y decisiones de mejora. |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Como parte del proceso de seguimiento de acciones correctivas y preventivas se establecerá el siguiente formato de evaluación.

Tabla 43

Proceso de seguimiento de acciones correctivas y preventivas

| Riesgo específico | Código de riesgo | Probabilidad x Impacto | Clasificación de riesgo | Nivel de madurez del control y plan de acción | Nivel de riesgo final |
|---|------------------|------------------------|-------------------------|---|-----------------------|
| Falta de actualización curricular frente a demandas del mercado | ITEC_RC001 | 9 | Crítico | | |
| Bajo rendimiento académico generalizado | ITEC_RC002 | 9 | Crítico | | |
| Fallas en la infraestructura de red del campus | ITEC_RC003 | 9 | Crítico | | |
| Obsolescencia de equipos tecnológicos y software | ITEC_RC004 | 9 | Crítico | | |
| Sanciones por falta de informes al CES o Senescyt | ITEC_RC005 | 9 | Crítico | | |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

Se establece que los niveles de madurez establecerán los siguientes objetivos de reducción de riesgos:

- **Control Gestionado:** Los procesos o controles están planificados y se asignan un presupuesto requerido de implementación. Reducción del nivel de riesgo del 10%.
- **Control Definido:** Los procesos o controles están implementados, estandarizados y documentados. Reducción del riesgo del 50%.
- **Control Cuantitativamente Gestionado:** Los procesos o controles se miden cuantitativamente y se gestionan para alcanzar objetivos específicos. Reducción del riesgo del 75%.
- **Control Optimizado:** Los procesos o controles se mejoran continuamente a través de la retroalimentación y la innovación. Reducción del riesgo del 90%.

5.6.7. Registro e informe

La gestión de riesgos no solo requiere la identificación, evaluación y tratamiento adecuado de los riesgos, sino también un sistema robusto de registro, supervisión y comunicación continua. Este componente permite garantizar la trazabilidad de las decisiones, verificar la eficacia de las acciones implementadas, y detectar cambios internos o externos que puedan generar nuevos riesgos o modificar los ya identificados.

5.6.7.1. Medios de comunicación

ITECSUR establecerá un sistema de medios y canales de comunicación institucional para documentar, comunicar y archivar toda la información relacionada con la gestión de riesgos. Este sistema incluirá:

- Presentación de informe a las autoridades y dirección en las reuniones semestrales con el detalle del sistema con los siguientes datos:
 - Riesgos identificados y su clasificación.
 - Evaluación de impacto y probabilidad.
 - Planes de tratamiento implementados y en progreso.
 - Responsables y fechas de revisión para planes de acción.
 - KPI del SGR.
- Socialización de resultados de implementación de planes de acción:
 - A través de Informes trimestrales dirigidos a las autoridades y jefes de área.
 - Presentación de resultados en los minutos cívicos mensuales sobre la gestión de los principales riesgos.
 - Publicación de los KPI del SGR en la intranet del personal.
 - Boletines o comunicados internos sobre riesgos emergentes.
- Comunicación con partes externas (cuando corresponda):
 - Reportes a la Senescyt, CES o entes regulatorios en caso de riesgos normativos cuando se requiera.
 - Informes públicos resumidos como parte del portal de transparencia institucional de manera anual en el estatus de rendición de cuentas.
 - Habilitación de canales de atención para recibir alertas o sugerencias desde estudiantes o comunidad.

5.6.7.2. Cronograma de actividades

Con el fin de mantener el sistema actualizado y promover una mejora continua, se establecerá un cronograma institucional que definirá las fechas y responsables para la implementación, monitoreo y revisión de acciones relacionadas con los riesgos identificados.

Este cronograma incluirá:

Tabla 44

Cronograma de actividades

| Actividad | Responsable | Frecuencia | Fecha | Objetivo |
|---|---------------------------------|------------|----------------|---|
| Revisión de riesgos identificados | Coordinador de riesgos | Trimestral | Octubre 2025 | Verificar que los riesgos sigan vigentes o detectar cambios en su contexto. |
| Actualización de planes de tratamiento | Responsables de cada área | Semestral | Diciembre 2025 | Ajustar acciones preventivas o correctivas según resultados o nueva información. |
| Reunión de comité de riesgos | Comité de riesgos institucional | Trimestral | Octubre 2025 | Evaluar estado de planes, asignar nuevas responsabilidades y coordinar recursos. |
| Auditorías internas del sistema de gestión de riesgos | Auditoría interna | Anual | Marzo 2026 | Evaluar cumplimiento, eficacia y trazabilidad del sistema. |
| Reporte consolidado a la Dirección | Coordinación de riesgos | Semestral | Diciembre 2025 | Informar a la alta dirección sobre avances, desviaciones y acciones prioritarias. |

Fuente: *Instituto Tecnológico Superior Compu Sur*

5.6.8. Auditoría Interna

La auditoría interna dentro del marco de la gestión de riesgos conforme a la norma ISO 31000:2018 es una herramienta fundamental que permite verificar la eficacia, adecuación y aplicabilidad de las acciones implementadas para tratar los riesgos

identificados. Este proceso proporciona una visión objetiva e independiente sobre la correcta ejecución del sistema de gestión y su alineación con los objetivos institucionales.

En el contexto de ITECSUR, la auditoría interna busca garantizar que las medidas adoptadas sean prácticas, sostenibles y contribuyan a reducir o controlar los niveles de riesgo, sin interferir negativamente en los procesos académicos, administrativos o tecnológicos.

5.6.8.1.Objetivos

- Evaluar la eficacia de los planes de tratamiento de riesgos ejecutados por las distintas áreas del instituto, verificando si han logrado mitigar el riesgo conforme a lo planificado.
- Revisar la adecuada documentación, trazabilidad y comunicación de los riesgos, sus controles y resultados, garantizando la transparencia y coherencia con los lineamientos de la ISO 31000.
- Detectar desviaciones, omisiones o riesgos emergentes que no hayan sido gestionados correctamente o que se hayan agravado por cambios internos o externos.
- Proponer recomendaciones de mejora continua, acciones correctivas o ajustes a la estrategia de gestión de riesgos, fomentando la cultura de responsabilidad y cumplimiento en todos los niveles institucionales.

5.6.8.2.Procesos de la Auditoría interna

La auditoría cumplirá con la siguiente estructura metodológica compuesta por las siguientes fases:

Planificación: En esta etapa se define el alcance de la auditoría, especificando los procesos, áreas y riesgos que serán evaluados. Se establecen los criterios de evaluación, que pueden incluir normativas legales, políticas institucionales, lineamientos de ISO 31000 o resultados esperados de planes de acción. Además, se diseña un cronograma de actividades, asignando recursos, auditores y responsables para asegurar el cumplimiento dentro de los tiempos establecidos, con mínimo impacto operativo.

2. Ejecución: Durante esta fase, los auditores internos llevan a cabo la revisión documental (planes de tratamiento, bitácoras de incidentes, actas de comité), realizan entrevistas al personal clave y ejecutan observaciones en terreno para verificar si las acciones implementadas son efectivas, si los controles están funcionando correctamente, y si existe conciencia del riesgo en los actores involucrados. Esta etapa busca identificar buenas prácticas, desviaciones o debilidades en la gestión.

Informe: Con base en la información recolectada, se elabora un informe técnico de auditoría, en el que se documentan los hallazgos relevantes, incluyendo no conformidades, observaciones y oportunidades de mejora. Este informe debe ser claro, verificable y alineado a los objetivos de la auditoría, y será compartido con las autoridades institucionales y responsables de las áreas auditadas.

4. Seguimiento: Una vez entregado el informe, se realiza una verificación del cumplimiento de las acciones correctivas o preventivas recomendadas. Este seguimiento

garantiza que los problemas detectados se resuelvan en tiempo oportuno y que los procesos de riesgo evolucionen hacia una mayor eficacia. Las actividades de seguimiento se integran al ciclo de mejora continua del sistema.

Como resultante del proceso de auditoría interna se contará con el siguiente modelo de informe. Ver ANEXO 2. Modelo de Auditoría Interna.

5.6.8.3.No conformidades y acciones correctivas

En el marco del sistema de gestión de riesgos basado en la norma ISO 31000:2018, las no conformidades se entienden como desviaciones significativas respecto a los criterios, políticas, procedimientos o controles establecidos para gestionar los riesgos. Estas pueden detectarse durante auditorías internas, evaluaciones periódicas, seguimiento de indicadores, o mediante denuncias y retroalimentación de partes interesadas. Para la identificación de no conformidades en el Instituto como proceso interno, se considera:

- **Identificación de la causa raíz:** Una vez detectada una no conformidad, el primer paso es determinar su causa raíz. Esto implica no solo identificar el efecto inmediato, sino también analizar qué falló en el proceso, sistema, capacitación o cultura organizacional que permitió que ocurriera. Como parte del proceso de ITECSUR se utilizará la herramienta de los “5 porqués”.
- **Aplicación de acciones correctivas:** Una vez comprendida la causa raíz, se diseñan y ejecutan acciones correctivas específicas para corregir el problema y prevenir su recurrencia. Estas acciones pueden incluir:
 - **Modificación de procedimientos operativos.**

- Refuerzo en capacitaciones o sensibilización.
- Implementación de nuevos controles técnicos o administrativos.
- Reasignación de responsabilidades o funciones.
- Verificación de la eficacia: Una vez implementadas las acciones correctivas, es necesario realizar una verificación de su eficacia, la cual puede incluir:
 - Revisiones de seguimiento.
 - Auditorías específicas al área involucrada.
 - Indicadores de cumplimiento o pruebas de control.
 - Retroalimentación de los usuarios o partes interesadas.

Como resultados de la No Conformidad se contará con el siguiente modelo de informe. Ver ANEXO 4. Modelo de No Conformidades.

Capítulo 6

Conclusiones y Aplicaciones

6.1. Conclusiones generales

El presente estudio identifica la importancia de contar con un manual de implementación de un sistema de gestión de riesgos integral en el Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR). La propuesta basada en la norma ISO 31000:2018 responde a la necesidad de estructurar procesos claros de identificación, análisis, tratamiento y monitoreo de riesgos, alineados con las exigencias legales y operativas actuales, con un enfoque en la gestión de riesgos académicos, tecnológicos, legales, normativos, administrativos y reputacionales. La gestión de riesgos no solo mitiga amenazas y vulnerabilidades tecnológicas y operativas, sino que contribuye a fortalecer la gobernanza y la cultura organizacional, enfocada en la comunidad educativa y el cumplimiento de los objetivos estratégicos establecidos por la institución.

6.2. Conclusiones específicas

6.2.1. Análisis del cumplimiento de los objetivos de la investigación

El desarrollo del estudio permite afirmar que se ha cumplido satisfactoriamente con el objetivo general planteado en diseñar un modelo de gestión de riesgos basado en la norma ISO 31000:2018. En el proceso de investigación se identificó los activos críticos de información en ITECSUR, se evaluaron los riesgos asociados a su proceso crítico de gestión académica y se proponen controles técnicos y organizativos adecuados y viables para su implementación por parte del instituto. Además, el manual de implementación desarrollado

constituye una guía práctica que facilita la aplicación del modelo en la realidad operativa de la institución.

6.2.2. Contribución a la gestión empresarial

La propuesta representa una herramienta de gran utilidad para la toma de decisiones estratégicas dentro de la gestión educativa, al ofrecer un marco estructurado para el análisis y mitigación de riesgos. Permite a la institución cumplir con normativas como la ISO 31000:2018, Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y enfrentar con mayor preparación amenazas emergentes como ciberataques o fugas de información. También aporta a la eficiencia operativa al reducir la incertidumbre y establecer roles y responsabilidades claras.

6.2.3. Contribución a nivel académico

Desde una perspectiva académica, este proyecto ha sido para el grupo de trabajo una valiosa oportunidad de aplicar metodologías estructuradas y normativas para la gestión de riesgos, específicamente bajo el marco de la norma ISO 31000:2018. El desarrollo del estudio ha permitido al equipo adquirir competencias en el análisis integral de riesgos, la priorización de acciones y la toma de decisiones basadas en procesos sistemáticos y objetivos. Este enfoque contribuye al fortalecimiento del pensamiento crítico y analítico en la resolución de problemas complejos dentro del entorno educativo y profesional. Además, el trabajo realizado constituye una guía práctica que puede servir como referencia para futuras investigaciones sobre la integración de modelos de gestión de riesgos en instituciones de

educación superior y su alineación con el cumplimiento normativo y buenas prácticas internacionales.

6.2.4. Contribución a nivel personal

Para los autores el desarrollo del trabajo de investigación significó un proceso de aprendizaje profundo sobre gestión de riesgos, cumplimiento normativo y planificación estratégica.

Permitió el fortalecimiento de competencias técnicas en la identificación de activos de información, análisis de vulnerabilidades, la evaluación de controles, evaluación de riesgos integrales, establecimiento de apetito y estrategias de riesgos, el diseño de planes de mejora y ejecución de procesos de auditoría interna. Adicionalmente fomentó el trabajo en equipo, la toma de decisiones basadas en evidencia e información más fiable y una mayor conciencia sobre la importancia de la gestión de riesgos en todos los ámbitos profesionales.

6.3. Limitaciones a la Investigación

Una de las principales limitaciones encontradas durante el desarrollo de este trabajo fue la falta de información histórica detallada sobre incidentes, riesgos identificados previamente y métricas de gestión en el Instituto Tecnológico Superior Compu Sur (ITECSUR). Esta carencia de datos dificultó el análisis de tendencias propias de la institución y limitó la posibilidad de fundamentar decisiones exclusivamente en su contexto real. Como consecuencia, el diseño de la metodología y la definición de los planes de acción se apoyaron en estándares, guías normativas y tendencias observadas en instituciones educativas similares, más que en la experiencia y datos específicos de ITECSUR.



No obstante, estas limitaciones constituyen una oportunidad para futuros trabajos de investigación e implementación que aborden el seguimiento operativo del modelo, su retroalimentación y su adaptación continua, contribuyendo a fortalecer de manera progresiva la cultura de gestión de riesgos en ITECSUR.

Bibliografía

Álvarez-Carrión, J. A., & Hernández-Sotomayor, G. P. (2024). Protección de datos personales en plataformas educativas digitales en el sistema de educación superior de Ecuador. *MQRInvestigar*, 8(3), 5324–5339.

<https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.3.2024.5324-5339>

Asamblea Nacional del Ecuador. (2021). *Ley Orgánica de Protección de Datos Personales*. Registro Oficial N.º 459. <https://www.registroficial.gob.ec>

Betancourt, D. F. (2018, abril 19). *Cómo hacer el análisis FODA (matriz FADO) paso a paso + ejemplo práctico*. Ingenio Empresa. Recuperado el 11 de junio de 2025 de <https://www.ingenioempresa.com/matriz-foda>

Cedeño Zambrano, R. M., & Morell González, L. M. (2018). La gestión de riesgos en Ecuador: una aproximación evolutiva desde el control interno. *Cofin Habana*, 12(2), 306–318. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2073-60612018000200022

Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitución vigente del Ecuador*. <https://www.asambleanacional.gob.ec>

Goberna, R. (2024). *La creciente amenaza de los ciberataques en Ecuador*. Grupo Goberna. <https://grupogoberna.com>

Instituto Tecnológico Superior Compu Sur. (2023). *Política de gestión de riesgos*. ITECSUR.

Instituto Tecnológico Superior Compu Sur. (2023). *Procedimiento de auditoría interna*. ITECSUR.

International Organization for Standardization. (2018). *ISO 31000:2018 - Risk management — Guidelines*. <https://www.iso.org/standard/65694.html>

ISO/IEC. (2018). *ISO/IEC 27005:2018 – Information technology – Security techniques – Information security risk management*. ISO.

Lule-Uriarte, M. N., Serrano-Mesía, M. M., & Montenegro-Cruz, N. Y. (2023). La gestión educativa: factor clave en la calidad educacional. *Revista Científica UISRAEL*, 10(3), 57–71. <https://doi.org/10.35290/rcui.v10n3.2023.893>

Moran Maldonado, D. M. (2023). *La gestión de riesgos mediante aplicación de la norma ISO 31000 en la Unidad Educativa Antonio Ante* [Tesis de pregrado, Universidad Técnica del Norte]. <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13421>

Oliveira, J., & Fernandes, C. (2021). Risk management in higher education institutions: Application of ISO 31000. *Journal of Risk and Financial Management*, 14(6), 251. <https://doi.org/10.3390/jrfm14060251>

Ubicación de ITECSUR, Ecuador. Fuente: Google. (s.f.). [*Itecsur matriz, Ecuador*]. Google Maps. Recuperado el 16 de abril de 2025 de <https://www.google.com/maps/place/Quito>

ANEXOS

ANEXO 1. Procedimiento de elaboración de un procedimiento normalizado de trabajo.

| | | |
|------------------------------|---|--|
| ITECSUR | PROCEDIMIENTO GENERAL | PN/PGA/001/01 |
| | PROCEDIMIENTO DE ELABORACIÓN DE UN PROCEDIMIENTO NORMALIZADO DE TRABAJO | Página 1 de 6 Rev: 0 Fecha de Edición: |
| Procedimientos relacionados: | | |

INDICE

- a) Objetivo
- b) Responsabilidad de aplicación y alcance
- c) Definiciones
- d) Descripción
- e) Apartados de los procedimientos normalizados de trabajo
- f) Redacción de los procedimientos
- g) Distribución
- h) Revisión y control de cambios
- i) Registros
- j) Control de copias y registro de lectura del procedimiento

| | | |
|----------------|---------------|---------------|
| Redactado por: | Revisado por: | Aprobado por: |
|----------------|---------------|---------------|

| | | |
|---|--|--|
| | | |
| Procedimiento de elaboración de Procedimientos Normalizados de Trabajo (PNT) | | Código: PN/PGA/001/01 |
| | | Página: 2 de 6 |
| Procedimientos relacionados: | | |

1. Objetivo

Identificar los distintos tipos de procedimientos que se realizan en el día a día dentro del Instituto Superior Universitario Compu Sur-campus matriz y establecer los pasos a seguir para la elaboración, revisión y control de los Procedimientos Normalizados de Trabajo (PNT)

2. Responsabilidad de aplicación y alcance

La responsabilidad y alcance de este procedimiento recae sobre todo el personal técnico del Instituto Superior Universitario Compu Sur campus matriz que cree un PNT.

3. Definiciones

Procedimiento: Conjunto de acciones que deben realizarse de manera ordenada y sistemática para cumplir con un proceso y alcanzar resultados óptimos dentro de una empresa.

Procedimiento Normalizado de Trabajo: Documento que describe detalladamente como debe realizarse una tarea específica para asegurar uniformidad y eficiencia en el producto a alcanzar.

Responsable del proceso: Persona que ha sido encargada la elaboración de un PNT.

4. Descripción

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

Los procedimientos que se podrán crear dentro del Instituto Superior Universitario Compu Sur-campus matriz son:

| | |
|---|--|
| Procedimiento de elaboración de Procedimientos Normalizados de Trabajo (PNT) | Código: PN/PGA/001/01 |
| | Página: 3 de 6 |
| Procedimientos relacionados: | |

- **Procedimientos Generales o de Actividades (PGA):** Describen las acciones o actividades que se realizan diariamente dentro del Instituto y que suman para el alcance de la planificación estratégica del Instituto.
- **Procedimientos de Productos (PP):** Describen las acciones o actividades que realizan los funcionarios del Instituto para la creación de nuevos productos en beneficio de los estudiantes.
- **Procedimientos de Servicios (PS):** Describen las acciones o actividades que realizan los funcionarios del instituto para brindar los mejores servicios a cada uno de los estudiantes del Instituto.

Portada y encabezamiento: Los procedimientos deberán contener el nombre del Instituto, el grupo al que pertenece el procedimiento (Generales o de actividades, productos o servicios), título del PNT.

Número de Código: El código del procedimiento deberá estar compuesto de la siguiente manera:

PN (Procedimiento Normalizado)

PGA, PP, PS (De acuerdo al tipo de procedimiento)

001 (Número de identificación del procedimiento)

| | |
|---|----------------------------------|
| Procedimiento de elaboración de Procedimientos Normalizados de Trabajo (PNT) | Código: PN/PGA/001/01 |
| | Página: 4 de 6 |
| Procedimientos relacionados: | |

01 (Número de versión del procedimiento)

Quedando finalmente el código del procedimiento de la siguiente manera: PN/PGA/001/01

Finalmente la portada y encabezamiento deberá contener:

Fecha de aprobación

La persona que lo ha redactado con la firma y fecha

La persona que revisado y aprobado con la firma y fecha.

Los pasos a seguir para la elaboración de nuevos procedimientos serán los siguientes:

- Detectar la necesidad de un nuevo PNT o revisión de uno existente.
- Asignar un responsable de la elaboración del PNT.
- Redactar el borrador del PNT tomando en cuenta todas las recomendaciones realizadas en este procedimiento.
- Revisión técnica del PNT.
- Ajustar borrador según las observaciones realizadas.
- Aprobar el PNT.
- Publicar el PNT en el medio oficial.

- Informar al personal involucrado.

| | |
|---|----------------------------------|
| Procedimiento de elaboración de Procedimientos Normalizados de Trabajo (PNT) | Código: PN/PGA/001/01 |
| | Página: 5 de 6 |
| Procedimientos relacionados: | |

4.1. Apartados de los procedimientos normalizados de trabajo

En todos los PNT del Instituto deberán existir los siguientes apartados:

- **Objetivo:** Explicar de manera clara y concisa el objetivo del procedimiento.
- **Responsabilidad de aplicación y alcance:** Establecer quién es el responsable de la aplicación de este procedimiento.
- **Definiciones:** Colocar todas las definiciones que sean necesarias para que el procedimiento sea de fácil entendimiento.
- **Descripción:** Se deberá especificar todas las especificaciones necesarias que deberá contener el procedimiento.
- **Registros:** Se deberá explicar los registros que se genere el procedimiento, en caso de no existir se deberá colocar no aplica.
- **Control de copias y registro de lectura del procedimiento:** Se debe registrar la cantidad de copias entregadas y quien ha leído cada una de las copias.
- **Anexos:** Se incluirán todos los que sean necesarios dependiendo el procedimiento.

4.2. Redacción de los procedimientos

| | |
|---|--|
| Procedimiento de elaboración de Procedimientos Normalizados de Trabajo (PNT) | Código: PN/PGA/001/01 |
| | Página: 6 de 6 |
| Procedimientos relacionados: | |

Los procedimientos deberán ser redactados de manera clara y concisa, deberán ser de fácil comprensión para los funcionarios, en todos los casos se deberá evitar crear dudas en su redacción, en caso de que alguno de los apartados no sea necesario se deberá colocar no aplica.

4.3. Distribución

El procedimiento deberá ser distribuido a todo el personal que vaya a poner en práctica este procedimiento y se debe llevar un registro de las copias distribuidas y del personal que haya leído el procedimiento.

4.4. Revisión y control de cambios

Este procedimiento deberá ser revisado periódicamente y en caso de sufrir cambios deberán ser registrados y notificados a todo el personal que tenga competencia en este procedimiento. Se recomienda llevar un registro para el control de cambios

5 Registros

En caso de existir cambios se deberán registrar en la siguiente tabla:

| Versión No. | Cambios realizados | Fecha |
|--------------------|---------------------------|--------------|
| | | |

6 Control de copias y registro de lectura del procedimiento

Nota sobre derechos de autor: Este trabajo y lo que a continuación se expone solo tiene una validez académica, quedando copia de éste en la biblioteca digital de UIDE y EIG. La distribución y uso de este trabajo por parte de alguno de sus autores con otros fines deberá ser informada a ambas Instituciones, a los directores del Máster y resto de autores, siendo responsable aquel que se atribuya dicha distribución.

Se debe llevar un registro de la cantidad de copias entregadas y quien ha leído cada una de estas copias:

| Nombre | Firma | Fecha |
|---------------|--------------|--------------|
| | | |

ANEXO 2. Modelo de Auditoría Interna

1. Propósito

Definir el proceso para planificar, realizar y documentar auditorías internas del SGR, evaluando su conformidad con la ISO 31000:2018 y la eficacia de la gestión de riesgos en el instituto.

2. Alcance

Aplica a todas las actividades y procesos del instituto ITECSUR en su sede matriz.

3. Responsabilidades

Auditor Líder:

- Coordinar el programa de auditoria interna.
- Supervisar los resultados diarios de los hallazgos del equipo auditor.
- Presentar los resultados acordados a las autoridades.

Equipo Auditor:

- Realizar las auditorias siguiente el procedimiento establecido.
- Solicitar y recopilar las evidencias objetivas de la evaluación.
- Detallar los hallazgos en lenguajes entendibles para su contraparte.
- Elaborar el informe de auditoria con el registro de no conformidades.

Responsables de áreas auditadas:

- Asegurar la agenda requerida para la revisión de auditoria en relaciona al cronograma de trabajo.
- Proveer el acceso a la información de evidencias requerida por el equipo auditor.
- Implementar las acciones acordadas con la auditoria para la mejora continua.

4. Definiciones

Auditoría Interna: Proceso independiente y documentado para evaluar la conformidad del SGR con los requisitos establecidos.

No Conformidad: Incumplimiento de un requisito del sistema de gestión.

Oportunidades de mejora: Hace referencia a mejoras que puede tener el sistema que no están relacionados a incumplimientos de requisitos, sino que nacen de la experiencia de revisión.

Acción Correctiva: Medida para eliminar la causa de una no conformidad.

5. Procedimiento

5.1. Planificación de auditoría

1. Definir el alcance y objetivo:
 - Se identifica el procesos, actividades y sede del instituto como parte de la evaluación.

- Se debe establecer los objetivos específicos de evaluación.
2. Elaborar el programa de auditoría:
 - El programa de auditorías internas periódicas se debe desarrollar considerando una revisión documental y una visita en sitio.
 3. Designar el equipo auditor:
 - Se asegurará la independencia e imparcialidad del auditor interno. En caso de no poder contar con el auditor o sus capacidades, se debe contratar a un consultor independiente.
 - Se debe asegurar las capacidades y conocimientos de los auditores internos y auditor líder a través de certificaciones verificadas.

5.2. Ejecución de auditoría

1. Reunión de apertura:
 - Presentación del equipo auditor.
 - Confirmación de alcance, reuniones y actores del día.
 - Aclaración de roles y responsabilidades.
2. Revisión documental:
 - Verificación de cumplimiento de la implementación de la norma a través de cuestionario de las cláusulas. Se solicitará la revisión de políticas, procesos, procedimientos y registros requeridos.

3. Recolección de evidencias:

- Se realizará entrevistas con los responsables para la validación del cumplimiento documental.
- Revisión de resultados de los controles e implementaciones realizadas.

4. Evaluación de conformidad:

- Se comparará las evidencias recopiladas en relación al cumplimiento de la norma.
- Se identificarán las fortalezas, no conformidades y oportunidades según aplique.

5. Reunión de cierre:

- Se presentará las fortalezas y hallazgos obtenidos de la revisión.

5.3. Informe de auditoría

1. Preparación del informe:

- El informe detallará los siguientes campos de sustentación:

1. Alcance y objetivo de la auditoría.
2. Evidencias obtenidas.
3. No conformidades y oportunidades de mejora detectadas.

2. Comunicación de resultados:

- Presentación del informe a las autoridades y dirección del instituto.
- Discusión de los hallazgos y acciones requeridas.
- Generación de informe final.

5.4. Seguimiento

1. Acciones correctivas:

- Se establecen las acciones correctivas a través de un plan de acción a los responsables correspondientes con el objetivo de atacar la causa raíz a través de la aplicación de la

metodología de los 5 porques.

- Se establecen plazos de planes de acción según la prioridad.

2. Verificación:

- Evaluación de eficacia de las acciones correctivas una vez se hayan implementado.
- Documentación del cierre de la no conformidad con las evidencias respectivas.

6. Registros

- Programa de auditoría.
- Plan de auditoría.
- Lista de verificación basada en la norma ISO 31000:2018.
- Norma ISO 31000:2018.
- Informe de auditoría interna.
- Registro de no conformidades.
- Registro de acciones correctivas y mejoras.

7. Referencias

- ISO/IEC 31000:2018.
- Procedimiento de auditoría interna.
- Política de Gestión de riesgos.

ANEXO 3. Modelo de Informe de No Conformidades

INFORME DE NO CONFORMIDAD

Empresa: [NOMBRE]

Centro/Sede: [ESPECIFICAR]

Tipo de auditoría: [DOCUMENTAL/EN SITIO]

Auditor: [NOMBRE]

Fecha: [FECHA]

Referencia normativa de no conformidad: [CLÁUSULA DE LA NORMA]

| | |
|--------------------------------|---|
| PROCESO | DESCRIPCIÓN [DESCRIPCIÓN DEL PROCESO] |
| CRITERIOS DE REFERENCIA: | [DESARROLLO DE LA MUESTRA OBTENIDA] |
| CRITERIOS DE LA NO CONFORMIDAD | [DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD, SE DEBE DETALLAR EL INCUMPLIMIENTO EN RELACIÓN A LA NORMA Y LA MUESTRA OBTENIDA] |
| CAUSA | [EVALUACIÓN DE LOS 5 PORQUES E IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS Y RESPONSABLES INVOLUCRADOS] |
| PROPUESTA DE ACCIÓN CORRECTIVA | [DESCRIPCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN CORRECTIVO] |
| | [DATOS DE REGISTRO DE ACCIÓN CORRECTIVA. ACCIÓN: RESPONSABLE: NOMBRE Y FIRMA: FECHA DE INICIO: FECHA DE CIERRE] |
| Firma del Auditado: [FIRMA] | Firma del Auditor [FIRMA] |

FICHA DE VERIFICACIÓN

| | |
|--|--|
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: [NOMBRE] | FECHA DE VERIFICACIÓN: [FECHA] |
| METODO DE VERIFICACIÓN: | [DESCRIPCIÓN DE INDICADOR DE AVANCE SOBRE PLAN DE ACCIÓN] |
| EVIDENCIAS Y REGISTROS CONSTATADOS | [DESCRIPCIÓN DE REVISIÓN DE EVIDENCIAS Y MUESTRAS] |
| OBSERVACIONES | [NOVEDADES DE CORRECCIÓN QUE SE VISUALIZAN EN EL PLAN DE ACCIÓN] |
| Firma del Verificador: [FIRMA] | Firma del Auditor [FIRMA] |