



**Ciências
ULisboa**

Faculdade
de Ciências
da Universidade
de Lisboa

Relatório de Execução

Plano de Prevenção de Riscos de Gestão, incluindo
Riscos de Corrupção e Infrações Conexas

abril de 2023



Índice

Ficha Técnica	3
LISTA DE ACRÓNIMOS E SIGLAS.....	4
Introdução	5
1. Metodologia	5
2. Monitorização.....	6
3. Considerações finais e recomendações.....	8
4. Aprovação do Relatório de Execução do Plano de Riscos	10
ANEXO – Mapa de Execução	11



Ficha Técnica

Enquadramento: A elaboração do Relatório Anual de Execução do Plano de Prevenção de Riscos decorre do disposto no Regime Geral de Prevenção da Corrupção – publicado em anexo ao Decreto-Lei n.º 109-E/2021, de 9 de dezembro

Elaborado por: Gabinete de Auditoria Interna e Qualidade

Colaboração: Dirigentes das Unidades de Serviço

Supervisão: Subdiretor para a Inovação, Qualidade e Tecnologia e Administradora

Aprovação: Diretor

Relatório de Execução



LISTA DE ACRÓNIMOS E SIGLAS

AAA – Área de Apoio Administrativo
AAD - Área de Aplicações e Desenvolvimento
AAL – Área de Apoio Laboratorial
AB – Área de bibliotecas
AEG – Área de Estudos Graduados
AEPG – Área de Estudos Pós-Graduados
AEPQ – Área de Estudos Planeamento e Qualidade
AF – Área Financeira
AMA – Área de Marketing Académico
ARC - Área de Redes e Comunicações
ARE – Área de Relações Externas
ASS - Área de Serviços e Servidores
CCA – Conselho Coordenador de Avaliação
CIÊNCIAS – Faculdade de Ciências da Universidade de Lisboa
CNPD – Comissão Nacional de Proteção de Dados
DA – Direção Académica
DCI – Direção de Comunicação e Imagem
DFP – Direção Financeira e Patrimonial
DGA – Direção de Gestão Administrativa
DID – Direção de investigação e Desenvolvimento
DRH – Direção de Recursos Humanos
DT – Direção Técnica
G3S - Gabinete de Segurança, Saúde e Sustentabilidade
GAI – Gabinete de Apoio à Investigação
GAIQ – Gabinete de Auditoria Interna e Qualidade
GAJ – Gabinete de Apoio Jurídico
GAPsi - Gabinete de Apoio Psicológico
GCC - Gabinete de Comunicação de Ciência
GEmp – Gabinete de Empregabilidade
GEP – Gabinete de Estudos e Planeamento
GGDAE - Gabinete de Gestão Documental, Arquivo e Expediente
GGI – Gabinete de Gestão de Informação
GGP – Gabinete de Gestão de Projetos
GJ – Gabinete de Jornalismo
GMA – Gabinete de Mobilidade e Acolhimento
GOME - Gabinete de Obras, Manutenção e Espaços
GOP – Gabinete de Organização Pedagógica
GPNDDB – Gabinete de Pessoal Não Docente e Bolseiros
GSU - Gabinete de Suporte ao Utilizador
GV – Gabinete de Vencimentos
IR – Investigador Responsável
N2A – Núcleos de Apoio Administrativo – C2, C6 e C8
NEE – Necessidades Educativas Especiais
NM - Núcleo de Manutenção
PPR– Plano de Prevenção de Riscos de Gestão, Incluindo Riscos de Corrupção e Infrações Conexas
US – Unidades de Serviço

Relatório de Execução



Introdução

O presente documento dá cumprimento ao disposto Regime Geral de Prevenção da Corrupção¹ que prevê que as entidades abrangidas exerçam controlo relativamente à execução dos planos de prevenção de riscos, designadamente, através da elaboração, em abril do ano seguinte a que respeita a execução do plano, de um “relatório de avaliação anual contendo nomeadamente a quantificação do grau de implementação das medidas preventivas e corretivas identificadas, bem como a previsão da sua plena implementação”.

Neste seguimento, no que respeita ao acompanhamento, avaliação e atualização do Plano de Prevenção de Riscos de Gestão, incluindo Riscos de Corrupção e Infrações Conexas (PPR) da Faculdade de Ciências da Universidade de Lisboa (CIÊNCIAS)², o citado Plano prevê que “os dirigentes das diversas Unidades de Serviço são responsáveis pela execução efetiva do Plano na parte respetiva e pela apresentação de propostas de correção e atualização” e que “a avaliação da execução do Plano, assim como os respetivos relatórios, são anualmente realizados pelo GAIQ, sob supervisão do Diretor e do Responsável pelo cumprimento normativo, devendo o relatório anual mencionar a necessidade ou a dispensabilidade de revisão do plano”.

CIÊNCIAS aprovou o seu primeiro PPR em 2020, o qual foi revisto e atualizado em 2022. No processo foram envolvidas todas as Direções de Serviço da Faculdade, tendo a abordagem incidido na inclusão de todas as áreas de atuação no processo de reconhecimento, análise e classificação dos riscos e situações de exposição a atos de corrupção e infrações conexas, na identificação de situações suscetíveis de gerar conflitos de interesses, informalidades contrárias às normas, aos procedimentos administrativos e ao regular funcionamento dos serviços, continuando a incluir riscos de gestão ligados à qualidade e melhoria dos serviços.

Neste contexto, o presente Relatório vem completar o trabalho desenvolvido aquando da elaboração do plano de riscos de 2022, situando-se o período de execução entre outubro de 2022 e abril de 2023.

1. Metodologia

Para a elaboração do presente relatório, constituíram instrumentos de recolha de informação:

- 1) os Mapas de Execução do Plano de Riscos, nos quais as Unidades de Serviço (US) registaram o resultado da monitorização efetuada às ações do Plano de Riscos da sua responsabilidade, no período de referência, com o objetivo de analisar, avaliar e evidenciar o seu grau de implementação e a necessidade de revisão dos riscos e controlos;
- 2) a realização de testes a processos identificados no PPR, no contexto de ações de auditoria interna/avaliação de processos, a fim de verificar o cumprimento de medidas de controlo indicadas como estando estabelecidas para mitigar/prevenir riscos.

¹ O RGPC foi publicado em anexo Decreto-Lei n.º 109-E/2021, de 9 de dezembro;

² O Plano de Prevenção de Riscos de Gestão, incluindo Riscos de Corrupção e Infrações Conexas de Ciências foi aprovado pelo Despacho do Diretor D/9/2023, de 10 de fevereiro de 2023

O estado de execução das medidas de controlo interno e tratamento do risco foi classificado do seguinte modo:

- Estado implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco;
- Estado implementado: a medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco;
- Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação;
- A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida;
- Medida de controlo não acionada ou suspensa.

Como resultado das referidas monitorizações, o Gabinete de Auditoria Interna e Qualidade (GAIQ) elaborou o presente Relatório que descreve os resultados, e apresenta conclusões, e submeteu-o à validação do Subdiretor para a Inovação, Qualidade e Tecnologia e da Administradora, responsável pelo Programa de Cumprimento Normativo, e posteriormente à aprovação do Diretor.

2. Monitorização

Neste contexto, é relevante mencionar as ações de auditoria realizadas pelo GAIQ no período de referência, nas quais foi possível identificar oportunidades de melhoria dos respetivos processos operacionais e dos controlos instituídos, através da apresentação de recomendações à Direção e aos responsáveis dos serviços auditados:

Unidade de Serviço	Ação de AI	Objetivo	Riscos identificados	Data finalização
Direção de Serviços Informáticos	GAIQ-PAA/A2/2022	“Realização e verificação da qualidade de cópias de segurança dos sistemas de informação”	Impossibilidade de recuperação da versão mais recente dos dados pondo em causa a continuidade dos serviços prestados por CIÊNCIAS que dependem de sistemas de informação e de bases de dados.	20-12-2022
Direção de Recursos Humanos	GAIQ-PAA/A1/2023	“Aferição do regime de dedicação exclusiva de docentes e investigadores/Controlo de declarações de IRS”	Incompatibilidades entre as funções exercidas; exercício de atividades não autorizadas; recebimentos indevidos à luz da legislação aplicável.	04-05-2023

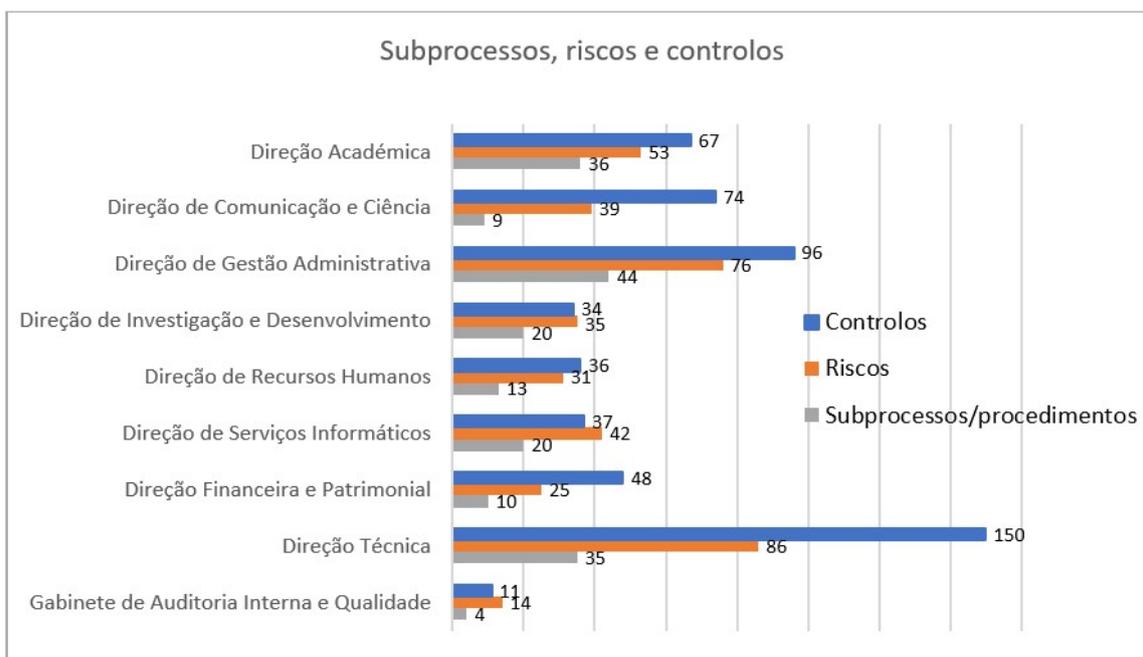
O GAIQ procedeu ainda à realização de testes a medidas de controlo interno identificadas no PPR como estando implementadas para mitigar riscos, a fim de concluir sobre o seu funcionamento e eficácia:

Unidade de Serviço	Ação de consulta	Objetivo	Riscos identificados	Data finalização
Direção Académica	GAIQ/AC1/2022 Processos gerados no âmbito do procedimento de “Emissão de Certificação”	Concluir sobre a existência de evidências das medidas preventivas estabelecidas para mitigar os riscos da atividade.	Falsificação de documento e alteração de conteúdo para benefício do interessado; recebimento de contrapartidas para emitir documentos com urgência.	18-07-2022

No seguimento da avaliação efetuada, foi possível concluir sobre a existência de evidências do funcionamento das medidas preventivas indicadas no PPR e apresentar algumas recomendações com vista à melhoria dos controlos instituídos.

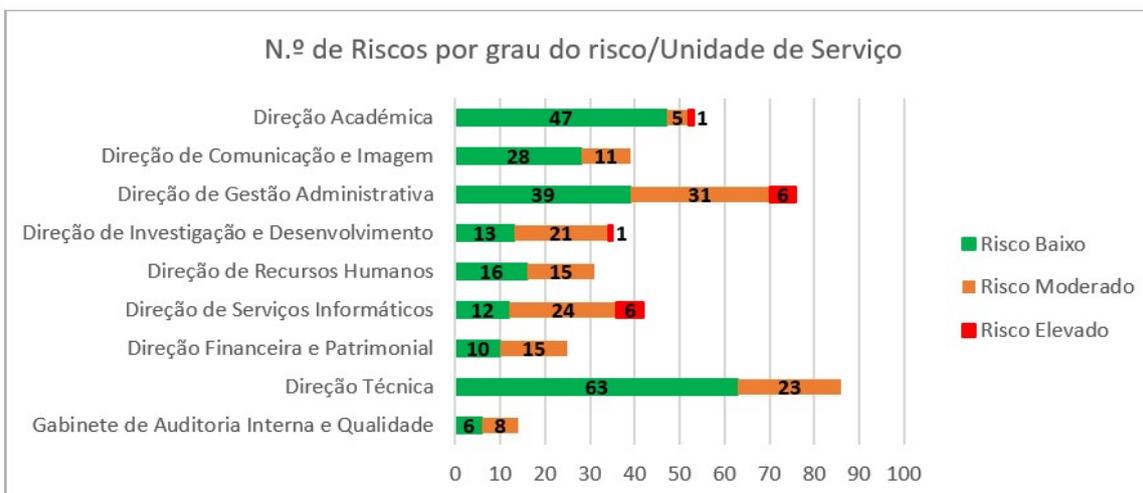
Relatório de Execução

Com base na aferição do grau de implementação das medidas de controlo identificadas no Plano de Riscos de 2022, constata-se o seguinte: foram identificados 401 potenciais riscos de gestão decorrentes das atividades inerentes a 94 processos e 191 subprocessos/procedimentos conduzidos pelas Unidades de Serviço de CIÊNCIAS. Para os riscos identificados foram indicadas 553 medidas de controlo, das quais, 73% estavam implementadas, 14% foram indicadas como medidas em implementação e 13%, novas medidas a implementar. Se analisarmos por áreas de atuação, a distribuição é a seguinte:



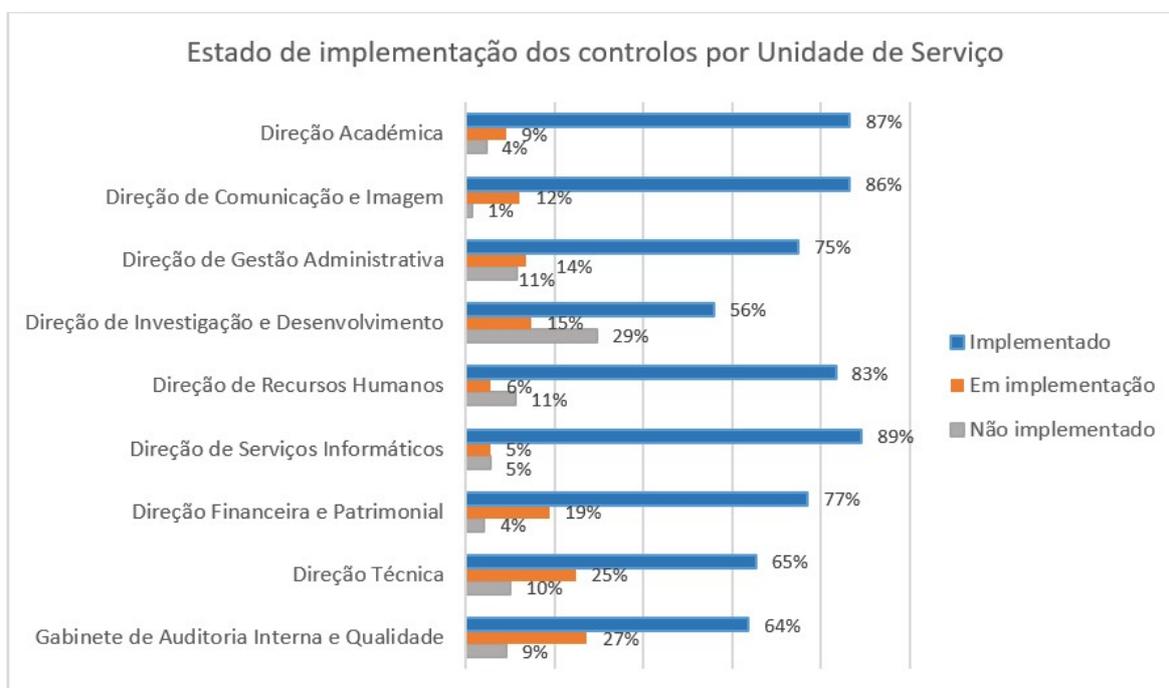
No que se refere ao grau de risco, 58% dos riscos identificados foram classificados com um grau de risco baixo, 38% moderado e 4% com risco elevado.

Quando analisados por US, constata-se que os riscos de grau moderado a elevado representam mais de metade do total de riscos identificados nas seguintes Unidades: financeira e patrimonial; investigação e desenvolvimento; serviços informáticos; auditoria interna. Importa ainda destacar as Direções de Recursos Humanos e de Gestão Administrativa, pela proporção de riscos moderados a elevados que apresentados.



Por fim, regista-se que foram recebidos os mapas de acompanhamento do Plano de Riscos das diferentes US, tendo a informação sido coligida no Mapa de Execução em anexo ao presente Relatório. O referido mapa apresenta a autoavaliação que as unidades efetuaram relativamente ao desempenho e desenvolvimento das medidas de controlo interno para prevenir e mitigar os riscos das suas atividades.

A avaliação da informação disponibilizada permite constatar que das 401 medidas de controlo interno indicadas pelas US como estando implementadas, 89% estão em funcionamento, e que destas apenas 9% se revelaram insuficientes ou ineficazes para mitigar os riscos; das medidas implementadas, 2% não foram acionadas, tratando-se na maioria das situações de atividades que não ocorreram no período de referência; no que se refere às 79 medidas “em implementação”, 24 medidas foram implementadas; por fim, das 73 medidas “a implementar”, duas foram estabelecidas, 31 medidas evoluíram e estão em fase de implementação, 38 mantêm o estado “a implementar” e duas foram suspensas em virtude de atividade descontinuada ou de procedimento alterado.



3. Considerações finais e recomendações

Conforme referido no ponto anterior, a metodologia de trabalho adotada para elaboração do presente Relatório teve por base a autoavaliação das US, expressas nos respetivos mapas de acompanhamento, e ainda os testes de conformidade realizados pelo GAIQ, no contexto de ações de consulta e de auditorias internas.

Numa apreciação genérica, e de acordo com o exercício de autoavaliação realizado pelas US, ilustrado no mapa de execução em anexo, considera-se que as medidas de controlo previstas no Plano de Riscos foram eficazes, tendo contribuído para eliminar ou evitar os riscos identificados, o que se afere do reduzido número de medidas de controlo avaliadas pelas US como sendo insuficientes ou ineficazes no período de referência.



Contudo, quando se pretende avaliar o grau de evolução das medidas, constata-se que uma parte considerável das mesmas, que em 2022 se encontrava no estado “a implementar” ou “em implementação”, permanece no mesmo estado. O facto de terem decorrido apenas seis meses desde a última avaliação, poderá justificar esta realidade. Acresce a escassez de recursos humanos, apontada por algumas US como um dos aspetos que afeta a execução de medidas, nomeadamente, verificações ou segregação de funções.

A ação de auditoria ao processo da Direção de Recursos Humanos de aferição do cumprimento do regime de exclusividade dos docentes e investigadores, que teve lugar no início de 2023, permitiu constatar que em CIÊNCIAS está estabelecido um procedimento enquadrado na legislação e normas aplicáveis e que observa as recomendações do Tribunal de Contas³ e da Comissão Nacional para a Proteção de Dados (CNPd)⁴, tendo desta avaliação resultado algumas recomendações de melhoria referentes à sua operacionalização.

Neste contexto, importa ainda referir a ação de consulta realizada pelo GAIQ ao suporte documental do Procedimento “Emissão de Certificação”, da responsabilidade da Direção Académica, que permitiu concluir sobre a existência das medidas preventivas indicadas no PPR para prevenir/detetar a ocorrência de eventos negativos no seu processamento, tendo sido sugeridas recomendações com vista à melhoria contínua da atividade.

Por fim, regista-se que CIÊNCIAS dispõe de um Canal de Denúncias no qual qualquer membro da Faculdade, independentemente da natureza do vínculo ou posição hierárquica, incluindo situações em que a relação estabelecida tenha, entretanto, cessado ou que não tenha chegado a ser constituída, prestadores de serviços e fornecedores, poderão comunicar através do referido Canal situações ou procedimentos que infrinjam as normas aplicáveis, as políticas definidas, ou erros técnicos que possam ser lesivos dos interesses de terceiros, incluindo atos de corrupção e infrações conexas. Até à data de apresentação do presente Relatório não foi reportada nenhuma queixa em matéria de corrupção e infrações conexas.

No seguimento da avaliação realizada, materializada no presente relatório, atendendo ao reduzido período de execução do PPR 2022, sugerem-se as seguintes recomendações:

- No âmbito da identificação dos “Órgãos de Governo de natureza deliberativa”, atualizar a composição do Conselho de Gestão;
- Promover a atualização dos mapas de riscos em anexo ao PPR com a informação facultada pelas US que referiram alterações na classificação dos riscos ou nas medidas de controlo, nomeadamente, alterações no estado de implementação das mesmas, e dos responsáveis pelo seu acompanhamento;
- Continuar a programar a realização de testes a medidas de controlo indicadas no PPR como estando implementadas para prevenir que eventos negativos ocorram, designadamente, no que respeita a atividades com risco de grau moderado a elevado.

³ Cf. Relatório n.º 2/2020, de junho de 2020

⁴ Cf. Parecer 2021/115 da CNPD, de 2 de setembro de 2021



4. Aprovação do Relatório de Execução do Plano de Riscos

Conforme dispõe o Plano de Riscos, no ponto 5.º, com a epígrafe “Acompanhamento, avaliação e atualização do Plano”, cabe ao Diretor proceder à ratificação final do presente relatório.

Aprovado pelo Diretor



Ciências
ULisboa

ANEXO – Mapa de Execução

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Académica	Candidaturas	Concursos Especiais & Regimes de reingresso e Mudança de Par Instituição/Curso (1º Ciclo e MI)	Aceitar candidatos que não respeitam os requisitos da candidatura.	1	2	3	Segregação de funções; a seleção dos candidatos é objeto de validação pela DA.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Execução por parte de um funcionário e verificação de todos os processos e candidatos admitidos por parte do Dirigente da AEG	Correção do responsável: Dirigente AEG
Direção Académica	Candidaturas	Concursos Especiais & Regimes de reingresso e Mudança de Par Instituição/Curso (1º Ciclo e MI)	Aceitar candidaturas sem pagamento da taxa de candidatura.	1	1	2	As candidaturas só são consideradas no sistema após receção/confirmação do pagamento pela DFP ou pela DA.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Pagamentos efetuados e controlados no Fénix (workflow específico para candidaturas)	Correção do responsável: Dirigente AEG
Direção Académica	Candidaturas	Candidaturas a 2º e 3º ciclos, Estudante Internacional e Minors	Aceitar documentação/certificação falsa.	1	2	3	Exigir originais/autenticações.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os candidatos com habilitações fora da FCUL exibem os originais presencialmente antes das matrículas/inscrições.	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Matrículas / Inscrições em Licenciaturas / Mestrados / Doutoramentos	Matrículas / Inscrições (1º, 2º e 3º ciclos)	Realização de inscrições a candidatos não colocados.	1	2	3	Verificação dos editais com os resultados publicados; os candidatos colocados são previamente matriculados no sistema pela DA e só depois se podem inscrever.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O processo de matrícula/inscrição é realizado no Fénix. A ficha do aluno é criada no processo individual de candidatura "admitida". Para os candidatos do CNA (1.º Ciclo), o processo é realizado através da importação do ficheiro dos candidatos colocados, disponibilizado pela DGES	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Matrículas / Inscrições em Licenciaturas / Mestrados / Doutoramentos	Alteração da inscrição	Erro na alteração/inserção da inscrição.	1	1	2	Alunos confirmam as alterações de inscrição.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As alterações de inscrição são efetuadas diretamente no Fénix, pelos alunos ou pela DA. Os alunos têm acesso direto e imediato à alteração efetuada, na sua área pessoal do Fénix	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Matrículas / Inscrições em Licenciaturas / Mestrados / Doutoramentos	Anulação de matrícula	Erro na introdução da data da anulação.	1	1	2	Anulações confirmadas através da conferência de listagens periódicas.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Verificação da data de anulação através de listas retiradas do Fénix onde consta a informação inserida e no momento do RAIDES	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG. Inserção de Dirigente DA
Direção Académica	Inscrições Específicas	Inscrições para Melhoria	Aceitação de inscrições de alunos que não reúnem os requisitos/condições.	1	1	2	Aplicação do Regulamento de avaliação de conhecimentos da FCUL e cumprimento do disposto na legislação e despachos em vigor.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os pedidos são submetidos no Fénix (workflow) que permite verificar se os alunos reúnem ou não as condições (rejeita/aceita)	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Inscrições Específicas	Inscrições em Época Especial	Aceitar inscrições sem pagamento do emolumento respetivo.	1	1	2	Inserção da inscrição após confirmação do pagamento.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os pedidos são submetidos no Fénix (workflow). O pagamento é efetuado e controlado no Fénix. A inscrição apenas se efetiva após pagamento.	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Pagamento de Propinas & Taxas	Pagamento de Propinas & Taxas	Não pagamento da propina; Erro na inserção de valores/ taxas no sistema académico.	1	2	3	Verificação periódica, através de listagens para identificação de situações de incumprimento; notificação dos alunos em incumprimento; Dupla conferência pela DA.	Implementado	Dirigente DA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Atualmente existe no Fénix uma funcionalidade de cópia do valor das propinas/taxas. Os alunos com dívidas de propinas não se conseguem inscrever no ano letivo seguinte. Este ano letivo 2022/23 e até à data, os alunos devedores ainda não foram notificados	As medidas sobre o não pagamento da propina devem ser revistas. Sugestão: centralização de toda a informação num único serviço. Notificação dos alunos e cópia/atualização dos valores/taxas passar a ser efetuada e gerida pela Direção Financeira e Patrimonial. Bloquear o acesso ao Fénix dos alunos com propina em dívida.
Direção Académica	Matrículas / Inscrições em Licenciaturas / Mestrados / Doutoramentos	Seguros escolares	Alunos inscritos sem o seguro escolar ativo.	1	2	3	Envio de listagens periódicas.	Implementado	Dirigente DA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As listas dos alunos inscritos são atualizadas e enviadas periodicamente para a seguradora	
Direção Académica	Matrículas / Inscrições em Licenciaturas / Mestrados / Doutoramentos	Atualização/Correção de dados pessoais dos alunos	Dados pessoais incompletos ou desatualizados.	1	1	2	Possibilidade de atualização de dados na área pessoal.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os alunos são responsáveis pelo preenchimento dos dados pessoais. Os dados pessoais são verificados/corrigidos pela DA na altura do RAIDES	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG Sugestão: criação de alertas no Fénix para os alunos com dados pessoais por preencher.
Direção Académica	Matrículas / Inscrições em Licenciaturas / Mestrados / Doutoramentos	Atualização/Correção de dados pessoais dos alunos	Erros nos reportes oficiais.	1	2	3	Verificação de inconformidades através da conferência de listagens do sistema.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os dados pessoais são verificados/corrigidos pela DA na altura do RAIDES	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Planeamento do Ano Letivo	Criação atualização de Unidades Curriculares Opcionais; Criação e/ou atualização de Ciclos de Estudo e cursos não conferentes de grau	Falha de cumprimento dos prazos estipulados, comprometendo o início do ano letivo e as matrículas/inscrições dos alunos no sistema académico.	1	3	4	Instituídos diferentes procedimentos no contexto do planeamento do ano letivo e atribuição da respetiva responsabilidade, designadamente, no que se refere a atualização do sistema académico (planos de estudos, serviço docente, horários e calendário de exames).	Implementado	Dirigente DA; Dirigente GOP	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Aplicação de prazos aos Departamentos para envio da informação solicitada. Implementação de prazos internos para assegurar que os cursos e os dados estão inseridos antes do início do ano letivo.	A falha no cumprimento dos prazos por parte de alguns departamentos pode vir a comprometer a DA
Direção Académica	Planeamento do Ano Letivo	Atualização da Distribuição do Serviço Docente; Gestão de Horários; Atualização das plataformas de candidatura, matrícula / inscrição; Calendário de Exames	Erros nos reportes oficiais.	1	2	3	Elaboração de listagens de controlo e validação da informação.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente GOP	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Cumprimento dos prazos internos fixados, assegurando que os dados estão inseridos e confirmados antes da disponibilização aos alunos. Matrículas/inscrições realizadas via Fénix, com possibilidade de cópia dos processos do ano anterior.	
Direção Académica	Cursos não conferentes de grau	Candidaturas	Aceitar candidatos que não respeitam os requisitos da candidatura.	1	2	3	Segregação de funções; a seleção dos candidatos é objeto de validação pela DA.	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O controlo de todo o processo de candidatura é efetuado no Fénix (workflow específico para candidaturas). A AEPG verifica a situação de todos os candidatos e a documentação	Correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Cursos não conferentes de grau	Candidaturas	Aceitar candidaturas sem pagamento da taxa de candidatura.	1	1	2	As candidaturas só são consideradas no sistema após receção/confirmação do pagamento pela DFP ou pela DA.	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Pagamentos efetuados e controlados no Fénix (workflow específico para candidaturas)	Correção para Dirigentes AEPG

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Académica	Cursos não conferentes de grau	Candidaturas	Aceitar documentação/certificação falsa.	1	2	3	Exigir originais/autenticações.	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os candidatos com habilitações fora da FCUL exibem os originais presencialmente antes das matrículas/inscrições.	Correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Cursos não conferentes de grau	Matrículas / Inscrições de novos alunos	Realização de inscrições a candidatos não colocados.	1	2	3	Verificação dos editais com os resultados publicados; os candidatos colocados são previamente matriculados no sistema pela DA e só depois se podem inscrever.	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O processo de matrícula/inscrição é realizado no Fénix. A ficha do aluno é criada no processo individual de candidatura "admitida" (no workflow)	Correção para Dirigentes AEPG Sugestão de atualização da medida de controlo para: os candidatos colocados são previamente matriculados no sistema pela AEPG e só depois se podem inscrever
Direção Académica	Cursos não conferentes de grau	Anulação de matrícula	Erro na introdução da data da anulação.	1	1	2	Anulações confirmadas através da conferência de listagens periódicas.	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Verificação da data de anulação através de listas retiradas do Fénix onde consta a informação inserida e no momento do RAIDES	Correção para Dirigentes AEPG. Inserção de Dirigente DA
Direção Académica	Cursos não conferentes de grau	Melhorias	Aceitação de inscrições de alunos que não reúnem os requisitos/condições.	1	2	3	Aplicação do Regulamento de avaliação de conhecimentos da FCUL e cumprimento do disposto na legislação e despachos em vigor.	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os pedidos são submetidos no Fénix (workflow) que permite verificar se os alunos reúnem ou não as condições (rejeita/aceita)	Correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Cursos não conferentes de grau	Época Especial	Aceitar inscrições sem pagamento do emolumento respetivo.	1	1	2	Inserção da inscrição após confirmação do pagamento.	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os pedidos são submetidos no Fénix (workflow). O pagamento é efetuado e controlado no Fénix . A inscrição apenas se efetiva após pagamento.	Correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Cursos não conferentes de grau	Pagamento de Propinas & Taxas	Não pagamento da propina; Erro na inserção de valores/ taxas no sistema académico.	1	2	3	Verificação periódica, através de listagens para identificação de situações de incumprimento; notificação dos alunos em incumprimento; Dupla conferência pela DA.	Implementado	Dirigente DA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Atualmente existe no Fénix uma funcionalidade de cópia do valor das propinas/taxas. Os alunos com dívidas de propinas não se conseguem inscrever no ano letivo seguinte. Este ano letivo 2022/23 e até à data, os alunos devedores ainda não foram notificados	As medidas sobre o não pagamento da propina devem ser revistas. Sugestão: centralização de toda a informação num único serviço. Notificação dos alunos e cópia/atualização dos valores/taxas passar a ser efetuada e gerida pela Direção Financeira e Patrimonial. Bloquear o acesso ao Fénix dos alunos com propina em dívida.
Direção Académica	Unidades curriculares isoladas	Candidatura a Unidades Curriculares Isoladas	Aceitar candidatos que não respeitam os requisitos da candidatura.	1	2	3	Aplicação rigorosa do disposto no Regulamento de Inscrição em Unidades Curriculares Isoladas da FCUL	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O controlo de todo o processo de candidatura é efetuado no Fénix (workflow específico para candidaturas). A AEG e AEPG verifica a situação e documentação dos candidatos	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG.
Direção Académica	Unidades curriculares isoladas	Candidatura a Unidades Curriculares Isoladas	Aceitar inscrições sem pagamento da respetiva taxa/propina.	1	1	2	O comprovativo de inscrição só é facultado após a confirmação do recebimento do pagamento pela DFP.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Verificação do pagamento através de listas retiradas do Fénix	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG Sugestão de atualização da medida de controlo para: Inscrição dos candidatos admitidos realizada pela DA
Direção Académica	Unidades curriculares isoladas	Matrículas / Inscrição a unidades curriculares isoladas (inclui propinas)	Realização de inscrições a candidatos que não reúnem os requisitos.	1	2	3	Inscrição presencial dos alunos na DA, com verificação da situação académica.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O processo de inscrição é realizado no Fénix. A ficha do aluno é criada no processo individual de candidatura "admitida" (no workflow)	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG Sugestão de atualização da medida de controlo para: Inscrição dos candidatos admitidos realizada pela DA
Direção Académica	Outros atos académicos	Requerimentos	Extravio de requerimentos.	1	2	3	Registo informático de requerimentos e das operações inerentes e arquivo no processo do aluno; pedidos via Fénix.	A implementar	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	A submissão de requerimentos via Fénix ainda não foi implementada para todos os tipos de requerimentos	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Requerimentos	Falhas no encaminhamento dos requerimentos.	1	1	2	Supervisão pelo dirigente; pedidos via Fénix.	A implementar	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	A medida ainda não foi implementada para todos os tipos de requerimentos	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Resposta a pedidos de informação	Informação incorreta.	1	2	3	Formação e reciclagem frequente.	A implementar	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Devido ao elevado volume de trabalho e à escassez de recursos humanos, não há espaço para formação.	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Resposta a pedidos de informação	Falta de resposta em tempo útil.	1	2	3	Supervisão pelo dirigente.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Verificação aleatória dos emails e pedidos via fénix	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Resposta a pedidos de informação	Falta de cordialidade.	1	2	3	Formação.	A implementar	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Devido ao elevado volume de trabalho e à escassez de recursos humanos, não há espaço para formação.	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Emolumentos	Cobrança indevida de emolumentos.	1	2	3	Aplicação da tabela de emolumentos da FCUL, publicada em DR; segregação de funções entre a DA e a DFP.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os processos disponibilizados no Fénix estão associados à aplicação e cobrança do emolumento respetivo. Os emolumentos por prática de atos fora de prazo, cujo montante é calculado ao dia e as creditações são pagos presencialmente na Tesouraria e em colaboração com a DFP	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Arquivo	Erro no arquivo.	2	2	4	Formação; Arquivo digital.	A implementar	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Arquivo digital implementado mas não para todos os processos em curso. Devido ao elevado volume de trabalho e à escassez de recursos humanos, não há espaço para formação	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Arquivo	Acesso livre ao arquivo.	2	3	4	Não permitir o acesso a elementos externos; entrada controlada por segurança/vídeo vigilância; instalar sistema de acesso automático com cartão no arquivo de processos.	A implementar	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Face à sinalização existente nas portas de acesso ao arquivo indicando a proibição da entrada de pessoas não autorizadas e ao facto das medidas propostas não dependerem apenas da DA e requererem custos e investimentos atualmente não justificáveis, a medida não foi implementada.	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG. Grau do risco demasiado elevado face à realidade atual. Proposta de redução do grau do risco para 4. Medidas de controlo: Sinalização existente nas portas de acesso ao arquivo indicando a proibição da entrada de pessoas não autorizadas. Pessoas externas não têm acesso ao arquivo

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Académica	Outros atos académicos	Emissão de Certificação	Falsificação de documento e alteração de conteúdo para benefício do interessado.	1	3	4	Aplicação rigorosa do estipulado no manual do procedimento; verificação e dupla conferência dos documentos emitidos e da informação de suporte.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A emissão da certificação/documentação, verificação do processo e da situação do aluno é efetuada por dois funcionários	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Emissão de Certificação	Recebimento de contrapartidas para emitir documentos com urgência.	1	3	4	O documento é emitido por funcionário diferente daquele que o confere e o submete a assinatura superior.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A emissão de certificação/documentação é efetuada por dois funcionários. Não é aplicada taxa de urgência	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Emissão de Certificação	Informação no sistema académico sobre a situação do aluno poderá estar incompleta.	1	3	4	Verificação do processo físico e da estrutura do plano de estudos publicado em Diário da República.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Execução por parte de um funcionário e verificação por parte do Dirigente	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Pautas	Reabertura indevida de pautas.	1	2	3	As operações inerentes são realizadas por um número muito restrito de pessoas e todas as operações ficam registadas no sistema; o pedido de reabertura da pauta pelo docente carece de autorização superior.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os pedidos de reabertura de pauta são sempre efetuados via fénix pelo docente responsável e devidamente fundamentados. Execução por parte de um funcionário e, na sua ausência, por parte do Dirigente. A pauta só é reaberta após autorização superior	Correção para Dirigente DA e AEG
Direção Académica	Outros atos académicos	Creditações	Falta de transparência ou coerência nas ações de creditação.	1	2	3	Aplicação do Regulamento de Creditação de Formação e de Competências da FCUL; existência de uma única comissão de creditação para todos os ciclos de estudos.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Todos os pedidos de creditação são objeto de análise e decisão pela Comissão de Creditação da FCUL. O processo de creditação é efetuado via Fénix, com registo desde o pedido do aluno à aceitação/recusa.	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Creditações	Aceitar processos mal instruídos.	1	2	3	Dupla confirmação pela DA.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Todos os pedidos de creditação são objeto de análise por parte de um funcionário no que concerne à documentação apresentada antes de seguirem para a Comissão de Creditação da FCUL. A verificação final do processo e inserção da creditação atribuída é efetuada por dois funcionários	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Reconhecimento de Graus (1º, 2º, 3º ciclos)	Aceitar processos mal instruídos.	1	2	3	Aplicação da legislação em vigor; confirmação pela DA	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A AEPG verifica o processo e a documentação submetida antes do candidato efetuar o pagamento do ato	Correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Registo do Trabalho final / Dissertação / Teses (Mestrados / Doutoramentos)	Aceitar registos mal instruídos.	1	1	2	Aplicação dos regulamentos em vigor; confirmação pela DA.	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A AEPG verifica o registo antes da aceitação do mesmo. Nos Mestrados o Coordenador do curso também valida o registo	Correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Gestão da confidencialidade em dissertações e teses (Mestrados / Doutoramentos)	Dissertações de mestrado e teses de doutoramento de natureza confidencial sem tramitação diferenciada.	1	2	3	Aplicação de regulamento para a tramitação dos processos referentes a dissertações e teses.	Em implementação	Dirigente AEPG	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Criação e aplicação de processo personalizado e individual para entrega do trabalho final. Possível adequação do workflow existente para entrega de trabalhos finais para versões confidenciais	Correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Estatutos Especiais	Aceitação de estatutos de alunos que não reúnem os requisitos/condições.	1	1	2	Aplicação e cumprimento do disposto na legislação em vigor; confirmação pela DA.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Verificação dos requisitos de atribuição e da documentação submetida, por parte de um funcionário, antes de submissão a despacho da Subdiretora.	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Regime a Tempo Parcial	Aceitação de estatutos de alunos que não reúnem os requisitos/condições.	1	2	3	Aplicação e cumprimento do disposto no Regulamento do Estudante em Regime de Tempo Parcial da FCUL; confirmação pela DA.	Implementado	Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Serviço já disponível via Fénix. A DA verifica as condições do aluno e informa os requerimentos antes do despacho superior ser emitido	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Outros atos académicos	Prescrições	Aceitação de inscrições de alunos prescritos.	1	2	3	Aplicação e cumprimento do disposto no Regulamento de prescrições da ULisboa; emissão de listagens periódicas; confirmação pela DA.	Implementado	Dirigente AEG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	É elaborada a lista dos alunos que se encontram em risco de prescrever e atualizada após as épocas de exame. Os alunos em risco de prescrever são alertados. Antes do início de cada ano letivo, é inserido no Fénix o estado "Prescrito" aos alunos nessa condição, impedindo assim a sua inscrição	
Direção Académica	Gestão de Provas públicas Académicas e Universitárias	Dissertações de Mestrado; Teses de Doutoramento	Aceitação de Dissertações/Teses que não reúnem os requisitos regulamentados.	1	2	3	Aplicação e cumprimento rigoroso dos normativos em vigor, dos Regulamentos dos Ciclos de Estudos conducentes ao Grau de Mestre e de Doutor e do Regulamento de Estudos de Pós-Graduação da UL.	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O controlo de todo o processo de admissão a provas é efetuado no Fénix (workflow). A AEPG verifica a situação dos alunos e toda a documentação submetida, antes do envio para aceitação superior	Correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Gestão de Provas públicas Académicas e Universitárias	Dissertações de Mestrado; Teses de Doutoramento	Inconformidade legal na constituição do júri.	1	2	3	Proposta de júri validada pela AEPG antes da homologação do Conselho Científico.	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As propostas de constituição de júri são validadas pela AEPG antes de serem submetidas para despacho superior. No caso dos Mestrados a verificação tem sido efetuada pelos núcleos	Correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Gestão de Provas públicas Académicas e Universitárias	Agregação	Inconformidade da informação constante nas atas de júri quando comparada com a informação registada no processo do aluno/candidato.	1	2	3	Teor das atas é validado pela AEPG.	Implementado	Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os processos de Agregação são geridos pela AEPG. As deliberações constantes na Ata são validadas pela AEPG	Correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Reportes oficiais de natureza académica	Registo de Alunos Inscritos e Diplomados no Ensino Superior (RAIDES)	Falhas na informação reportada.	1	2	3	Listas periódicas para validação de erros/falhas no sistema e respetiva correção.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEG; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Elaboração de listagens para controlo/verificação, para assegurar que os dados estão corretamente inseridos e confirmados antes dos reportes oficiais	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Reportes oficiais de natureza académica	Registo Nacional de Teses e Dissertações (RENATES)	Falhas na informação reportada.	1	2	3	Listas periódicas para validação de erros/falhas no sistema e respetiva correção.	Implementado	Dirigente DA; Dirigente AEPG	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Elaboração de listagens para controlo/verificação, para assegurar que os dados estão inseridos e confirmados antes dos reportes oficiais	Na AEPG correção para Dirigentes AEPG
Direção Académica	Formação	Cursos de Formação	Contratação regular dos mesmos formadores	1	2	3	Propostas de cursos de formação carece de autorização superior. Procura de oferta diversificada de formadores	Implementado	Dirigente GDAF; Direção	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As diversas formações realizadas tem respeitado este risco, tendo sido contratados diversos formadores.	O controlo desta atividade de risco é efetuada pelo Dirigente do GDAF e pelo prof. Hugo Miranda por parte da Direção.

Plano de prevenção de riscos 2022							Avaliação da execução Março 2023					
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade Divulgação do Conhecimento Eventos de divulgação	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Visitas a Ciências e visitas de Ciências às Escolas. Feiras nacionais e internacionais	Falta de recursos humanos especializados; Falta de voluntários para apoio nos eventos.	1	1	2	Avisar com antecedência as Unidades de Serviço que possam ajudar na cedência de colaboradores (se aplicável); Criar bolsa de voluntários e fazer a gestão da mesma.	Implementado / Em implementação	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	No que respeita à criação da bolsa de voluntários teremos de rever o procedimento com a nossa AEFCL, para que haja mais comprometimento da parte deles na criação da bolsa de voluntários.	Estabelecer um protocolo com a AEFCL para que fique mais claro as condições da criação da bolsa de voluntários. Ficar claro se existe lugar a pagamento aos alunos bolsеiros e qual o valor. Ficar claro se os pagamentos são com IVA e se os bolsеiros podem passar recibos verdes ou atos únicos.
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade Divulgação do Conhecimento Eventos de divulgação	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Visitas a Ciências e visitas de Ciências às Escolas. Feiras nacionais e internacionais	Danos na imagem, credibilidade de Ciências e dos seus membros.	1	2	3	Elaboração e aplicação dos Regulamentos do programas; Inquéritos para aferir satisfação; Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente; Validação por parte da Direção.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As medidas de controlo foram implementadas, regulamentos e inquéritos.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade Divulgação do Conhecimento Eventos de divulgação	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Visitas a Ciências e visitas de Ciências às Escolas. Feiras nacionais e internacionais	Risco da viatura afeta ao serviço não estar operacional; Utilização para fins indevidos/pessoais da viatura afeta ao serviço.	1	2	3	Aviso com antecedência da utilização da viatura ao GOME; Assinatura do livro de saídas da viatura.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As medidas de controlo foram implementadas, aviso com antecedência e assinatura do livro de saída da viatura.	Manter as medidas anteriores e solicitar autorização para utilização da viatura na deslocação para casa, para que no dia seguinte possa seguir logo para o local de trabalho com a viatura, evitando ter de vir levantar a viatura todos os dias à faculdade, sempre que seia necessário.
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade Divulgação do Conhecimento Eventos de divulgação	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Visitas a Ciências e visitas de Ciências às Escolas. Feiras nacionais e internacionais	Risco de acidente na deslocação de monitores em atividades de Ciências.	1	2	3	Assegurar que todos os monitores tem cobertura de seguro (saídas externas da Faculdade); Declaração assinada pelos monitores com a concordância em participar em atividades externas de divulgação.	A implementar	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Não tendo sido possível ter um planeamento de bolsеiros assegurado pela AEFCL, não foi possível implementar estas medidas na sua totalidade.	Devemos manter estas medidas e conseguir implementá-las. Verificar a questão do seguro dos bolsеiros nas deslocações externas.
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade Divulgação do Conhecimento Eventos de divulgação	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Visitas a Ciências e visitas de Ciências às Escolas. Feiras nacionais e internacionais	Não comparência, desistência ou atraso dos monitores de apoio às visitas (em cima da hora).	2	1	3	Criação de uma bolsa para pagamento aos monitores e fazer o acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente. Elaborar relatório e criar penalizações.	A implementar	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Não tendo sido possível ter um planeamento de bolsеiros assegurado pela AEFCL, não foi possível implementar estas medidas.	Manter estas medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade Divulgação do Conhecimento Eventos de divulgação	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Visitas a Ciências e visitas de Ciências às Escolas. Feiras nacionais e internacionais	Falta de disponibilidade de vagas para participantes, por parte de Ciências, face à procura que algumas atividades têm / ou falta de disponibilidade dos Departamentos para acolher as visitas das escolas/estudantes, diminuindo o número de visitantes a Ciências.	1	1	2	Planeamento das atividades com antecedência e validação das mesmas por parte da Comissão de Imagem de Ciências. Fazer a gestão de todos os pedidos. Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	As atividades foram planeadas com antecedência e aprovadas pela Comissão de Imagem em reunião no início de janeiro de 2023. Contudo, devido ao volume de trabalho nem sempre a Comissão de Imagem consegue responder nos prazos pedidos.	Manter estas medidas. Antecipar ainda mais o planeamento e os prazos de resposta.
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade Divulgação do Conhecimento Eventos de divulgação	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Visitas a Ciências e visitas de Ciências às Escolas. Feiras nacionais e internacionais	Discricionariedade nos critérios de seleção, favorecimento na seriação dos monitores e falhas no pagamento dos monitores de atividades.	2	1	3	Aplicação do Regulamento interno de seriação dos monitores em conjunto com a AEFCL. Protocolo com a AEFCL para pagamento aos monitores. Protocolo com a Reitoria da ULisboa para transferência das verbas para pagamento aos monitores. Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Estas medidas precisam de ser revistas, tendo em conta a alteração das regras públicas de atribuição de verbas às Associações de Estudantes e do pagamento a monitores.	Verificar as regras de pagamento a voluntários através da AEFCL. Ficar claro se existe lugar a pagamento aos alunos bolsеiros e qual o valor. Ficar claro se os pagamentos são com IVA e se os bolsеiros podem passar recibos verdes ou atos únicos.
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade Divulgação do Conhecimento Eventos de divulgação	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Visitas a Ciências e visitas de Ciências às Escolas. Feiras nacionais e internacionais	Utilização de artigos de imagem da Faculdade para proveito próprio.	1	1	2	Planeamento anual na aquisição de merchandising. Controlo da oferta e venda do Stock através de folha em excel.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade Divulgação do Conhecimento Eventos de divulgação	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Visitas a Ciências e visitas de Ciências às Escolas. Feiras nacionais e internacionais	Falta de material informativo e desatualização de conteúdos sobre a oferta formativa.	1	2	3	Planear atempadamente com o GEP/GGI a impressão de folhetos com informação de Ciências;	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade Divulgação do Conhecimento Eventos de divulgação	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Visitas a Ciências e visitas de Ciências às Escolas. Feiras nacionais e internacionais	Dificuldade em arranjar pessoal e transporte para entrega e recolha de Materiais em várias atividades interna e externas.	1	2	3	Aviso com antecedência do GOME para apoio no transporte de materiais (de acordo com o evento). Contratar Serviços externos.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade Divulgação do Conhecimento Eventos de divulgação	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Visitas a Ciências e visitas de Ciências às Escolas. Feiras nacionais e internacionais	Não cumprimento das regras estipuladas para eventos destinados a estudantes, dentro do campus de Ciências Ulisboa	1	2	3	Acreditação de campos de férias para jovens pelo IPI. Avisar PSP, Delegado de Saúde e Bombeiros da área de Alvalade.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Eventos de divulgação	Utilização incorreta das Base de Dados, não tendo em conta as indicações do (RGPD).	1	3	4	Validação de texto de RGPD para utilização em inquéritos validado pelo Gabinete Jurídico. Verificar em caso de dúvidas com o Encarregado de Proteção de Dados. Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente.	Em implementação	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas, mas ter mais formação sobre as BD e a forma como são mantidas e guardadas para futura utilização. É uma zona onde ainda existem algumas dúvidas por parte dos funcionários.
Direção de Comunicação e Imagem	Ligação à Sociedade	Programas para alunos 3.º ciclo do ensino básico e/ou ensino secundário. Eventos de divulgação	Captação de fotografias e vídeo de alunos nas atividades (RGPD).	1	3	4	Declaração de direitos de Imagem assinado antes da divulgação. Validação de texto de RGPD para utilização em inquéritos validado pelo Gabinete Jurídico. Verificar em caso de dúvidas com o Encarregado de Proteção de Dados. Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Comunicação de Ciência	Comunicação Ciência	Favorecimento de formadores e/ou oradores.	1	1	2	Documento justificativo da escolha do/a formador/a face à área de formação.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente GCC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Comunicação de Ciência	Comunicação Ciência	Utilização indevida da verba resultante das Formações.	1	1	2	Relatório das verbas afetas às Formações.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente GCC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Comunicação de Ciência	Comunicação Ciência	Utilização indevida da licença EurekAlert.	1	2	3	Relatório de cada publicação na plataforma EurekAlert com respetiva cobertura noticiosa.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente GCC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Jornalismo/Géneros Jornalísticos	Imagem e Conteúdos Digitais	Danos na imagem, credibilidade de Ciências e dos seus membros.	1	3	4	Aplicar o Manual de Regras Gráficas de Ciências Ulisboa. Aplicar o Manual de Regras de Redes Sociais de Ciências Ulisboa. Revisão/validação superior antes da divulgação dos trabalhos gráficos.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Medidas implementadas, mas ainda se verifica pontualmente alguma má utilização das normas gráficas da Faculdade.	Continuar a fazer vigilância da utilização das regras gráficas junto da comunidade de Ciências e apostar na divulgação pelos nossos canais de comunicação do manual de regras gráficas.
Direção de Comunicação e Imagem	Jornalismo/Géneros Jornalísticos	Imagem e Conteúdos Digitais	Utilização indevida das redes sociais de Ciências Ulisboa.	1	2	3	Aplicar o Manual de Regras de Redes Sociais de Ciências Ulisboa. Revisão/validação do conteúdo e da utilização e gestão das contas institucionais pelos colaboradores com acesso às contas.	Em implementação	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas, mas que ainda carecem de algum tempo de verificação, pois foram muito recentes.
Direção de Comunicação e Imagem	Jornalismo/Géneros Jornalísticos	Imagem e Conteúdos Digitais	Utilização de artigos de imagem da Faculdade para proveito próprio.	1	1	2	Controlo da oferta e venda do Stock através de folha em excel. No caso do material ser para venda na nossa Loja de Ciências, existe uma folha com a indicação do material e quantidade que é verificada e assinada pela responsável da Tesouraria. Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Jornalismo/Géneros Jornalísticos	Imagem e Conteúdos Digitais	Falta de stock de imagens, vídeos e audio para utilização em suportes de divulgação da imagem de Ciências Ulisboa.	1	1	2	Definir com antecedência as bases de dados pagas que podem ser úteis e vantajosas para os trabalhos pretendidos e respetivos valores anuais de utilização. Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente.	Em implementação/a implementar	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Jornalismo/Géneros Jornalísticos	Imagem e Conteúdos Digitais	Falta de stock de artigos de imagem da Faculdade.	1	1	2	Planeamento anual da aquisição de merchandising e aprovação de orçamento.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Jornalismo/Géneros Jornalísticos	Imagem e Conteúdos Digitais	Utilização de fotografias de alunos captadas em sessões fotográficas para utilização em materiais gráficos institucionais sem autorização (RGPD).	1	3	4	Validação de texto de RGPD para utilização em inquéritos validado pelo Gabinete Jurídico; Declaração de direitos de Imagem assinado antes da divulgação. Verificar em caso de dúvidas com o Encarregado de Proteção de Dados. Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Jornalismo/Géneros Jornalísticos	- Géneros jornalísticos no site (breves,notícias, entrevistas, reportagens, questionários, artigos de opinião, crónicas, ensaios, comunicados oficiais) - Comunicados e notas de imprensa nos media - Pedidos de jornalistas feitos diretamente às fontes internas, entrevistados ou GJ/DCI - Newsletter de Ciências	Publicação de conteúdos com informação falsa ou errada - danos na imagem e credibilidade da Faculdade e dos seus membros; Recortes de imprensa com informação falsa, erros ou gralhas - danos na imagem e credibilidade da Faculdade e dos seus membros; Transmissão de informação falsa/errada pelas fontes internas/entrevistados - danos na imagem e credibilidade da Faculdade, das fontes internas e dos entrevistados.	2	2	4	Pesquisa; cruzamento de dados, consultar outras fontes, esclarecimento de dúvidas, pedidos de validação; verificação da informação publicada; correção de erros; publicação de erratas. Pedidos de correção dos erros, Publicação de errata.	Em implementação/a implementar	Subdiretor Comunicação Dirigente GJ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Troca de e-mail, conversas por telefone, presencialmente e por pesquisa, para validação de todos os dados em causa.	Manter esta medidas.

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Comunicação e Imagem	Jornalismo/Géneros Jornalísticos	- Géneros jornalísticos no site (breves,notícias, entrevistas, reportagens, questionários, artigos de opinião, crónicas, ensaios, comunicados oficiais) - Comunicados e notas de imprensa nos media - Pedidos de jornalistas feitos diretamente às fontes internas, entrevistados ou GI/DCI - Newsletter de Ciências	Assinantes Subscritores - Não cumprimento das regras da RGPD.	1	3	4	Criar mecanismos de subscrição/remoção; (pedidos de apoio ao suporte informático).	Implementado/ Em implementação	Subdiretor Comunicação Dirigente GJ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A própria Newsletter assegura um campo de subscrição e remoção por parte do utilizador.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Jornalismo/Géneros Jornalísticos	- Géneros jornalísticos no site (breves,notícias, entrevistas, reportagens, questionários, artigos de opinião, crónicas, ensaios, comunicados oficiais) - Comunicados e notas de imprensa nos media - Pedidos de jornalistas feitos diretamente às fontes internas, entrevistados ou GI/DCI - Newsletter de Ciências	Clipping - Risco de multa na publicação de recortes de imprensa que não cumpram os Direitos de Autor	2	2	4	Pagar a licença à empresa Visapress que gere em Portugal os direitos de autor no que respeita às empresas que prestam serviço de Clipping.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigente AMA Dirigente GJ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Contrato em vigor com a empresa Visapress para assegurar os direitos de autor e imagem.	Continuação do Contrato em com a empresa Visapress.
Direção de Comunicação e Imagem	Jornalismo/Géneros Jornalísticos	- Géneros jornalísticos no site (breves,notícias, entrevistas, reportagens, questionários, artigos de opinião, crónicas, ensaios, comunicados oficiais) - Comunicados e notas de imprensa nos media - Pedidos de jornalistas feitos diretamente às fontes internas, entrevistados ou GI/DCI - Newsletter de Ciências	Conteúdos que remetem para páginas pouco seguras.	1	2	3	Reestruturação da newsletter.	A implementar	Subdiretor Comunicação Dirigente GJ	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Medida não implementada devido a não reestruturação da Newsletter.	Com o lançamento de uma nova Newsletter este problema será resolvido.
Direção de Comunicação e Imagem	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de Indicadores & publicitação, Recursos	Marketing, Comunicação, Imagem, Jornalismo	Possibilidade de manipulação dos dados na elaboração dos indicadores de gestão; falta de rigor.	1	2	3	Dupla conferência. Validação pela Direção. Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigentes DCI	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de Indicadores & publicitação, Recursos	Marketing, Comunicação, Imagem, Jornalismo	Danos na imagem, credibilidade de Ciências e dos seus membros.	1	3	4	Dupla conferência. Validação pela Direção, Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente. Elaboração de relatório de avaliação das atividades desenvolvidas; Inquéritos para aferir satisfação.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigentes DCI	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Falta de recursos humanos o que dificulta muitas vezes a realização de relatórios dentro de tempos curtos. O aumento de pessoas podia diminuir este problema, uma vez que os relatórios são ferramentas importantes de gestão e de melhoria de processos.
Direção de Comunicação e Imagem	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de Indicadores & publicitação, Recursos	Marketing, Comunicação, Imagem, Jornalismo	Má Utilização das base de dados (RGPD).	1	3	4	Dupla conferência. Verificar em caso de dúvidas com o Gabinete Jurídico/ ou o Encarregado de Proteção de Dados. Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente.	Em implementação	Subdiretor Comunicação Dirigentes DCI	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Por falta de pessoas que possam verificar com mais atenção as BD existentes é necessário mais algum tempo para que se possa verificar melhor a legalidade de algumas BD existentes.	Ter mais formação sobre as BD e a forma como são mantidas e guardadas para futura utilização. É uma zona onde ainda existem algumas dúvidas por parte dos funcionários.
Direção de Comunicação e Imagem	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de Indicadores & publicitação, Recursos	Marketing, Comunicação, Imagem, Jornalismo	Falta de disponibilidade para deslocação de recursos humanos por motivos relacionados com os pagamentos de despesas dessas deslocações (Projeto País da empresa "Inspiring Future").	1	2	3	Verificar com a Direção as condições mínimas para que os funcionários possam exercer as suas funções sem terem prejuízos financeiros.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigentes DCI	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Estas medias precisam de ser ainda melhor esclarecidas junto da Direção e Área Financeira.	Defenir regras para deslocações externas. Ver questão de pagamentos por via verde de portagens e parques de estacionamento, para evitar multas e danos financeiros para quem conduz a viatura de serviço.
Direção de Comunicação e Imagem	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de Indicadores & publicitação, Recursos	Marketing, Comunicação, Imagem, Jornalismo	Falta de indicadores de clipping sobre Ciências Ulsboa.	1	1	2	Relatório de Clipping anual. Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente.	Em implementação	Subdiretor Comunicação Dirigentes DCI	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de Indicadores & publicitação, Recursos	Marketing, Comunicação, Imagem, Jornalismo	Falta de controlo dos indicadores das redes sociais.	1	1	2	Verificação mensal de indicadores das redes sociais. Relatório de Redes Sociais anual. Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo dirigente.	Em implementação	Subdiretor Comunicação Dirigentes DCI	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Comunicação e Imagem	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de Indicadores & publicitação, Recursos	Marketing, Comunicação, Imagem, Jornalismo	Falta de salas para as atividades dos eventos.	1	2	3	Gestão atempada dos eventos e marcação de espaços para o GOP com antecedência, para que haja tempo de avisar possíveis mudanças de salas.	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigentes DCI	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas.
Direção de Comunicação e Imagem	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de Indicadores & publicitação, Recursos	Marketing, Comunicação, Imagem, Jornalismo	Atividades de divulgação de Ciências pouco eficazes, Risco de fraca adesão do público-alvo em atividades realizadas em Ciências	1	1	2	Divulgação atempada e por vários canais de comunicação de Ciências ULisboa	Implementado	Subdiretor Comunicação Dirigentes DCI	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Medidas implementadas.	Manter esta medidas. Contudo, o problema é a informação não chegar à DCI com antecedência. Temos de apostar mais em educar a comunidade de Ciências a informar a DCI com tempo, reforçando a mensagem através das Comissões de Imagem, Presidentes de Departamentos e Coordenadores de Unidades de ID.
Direção de Gestão Administrativa	Procedimentos formais comuns aos órgãos de Ciências	Elaboração de convocatórias e atas	Não cumprimento do disposto no Código do Procedimento Administrativo, Estatutos da FCUL e regimento do Órgão.	2	2	4	Verificação do cumprimento das disposições legais e estatutárias; pedido de parecer ao GAJ quando necessário	Implementado	Dirigente da AAA	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Por vezes é impossível o cumprimento dos prazos legais, no que diz respeito à disponibilização da documentação para as reuniões.	
Direção de Gestão Administrativa	Procedimentos formais comuns aos órgãos de Ciências	Elaboração de pareceres	Interpretação incorreta da legislação, elaboração de parecer onde há conflito de interesses.	1	3	4	Cumprimento rigoroso das disposições dos Estatutos de Ciências e do Código do Procedimento Administrativo.	Implementado	Dirigente GAJ e Administradora	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Continuidade de estreita colaboração entre a dirigente do GAJ e a Administradora na análise dos assuntos submetidos ao GAJ	O rigor e a isenção na interpretação e aplicação de diplomas legais, regulamentares e estatutários foi reforçado com a contratação de uma técnica superior para desempenho de funções no GAJ (findo o procedimento concursal para contratação de um/a técnico/a superior em fevereiro de 2023), permitindo assim uma dupla verificação dos entendimentos jurídicos e uma atuação supletiva em caso de conflito de interesses. Adicionalmente, e no que respeita a diversas matérias cometidas ao GAJ e levadas a cabo pela técnica superior afeta à Direção de Gestão Administrativa, são as mesmas também monitorizadas pela dirigente do GAJ.
Direção de Gestão Administrativa	Procedimentos formais comuns aos órgãos de Ciências	Acompanhamento de reuniões	Violação do dever de sigilo. Acesso e utilização indevida de informação.	1	3	4	Supervisão pelo dirigente.	Implementado	Dirigente da AAA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Não ocorreram quaisquer incidentes desde a avaliação feita em finais de 2022	
Direção de Gestão Administrativa	Procedimentos formais comuns aos órgãos de Ciências	Processos eleitorais	Não cumprimento das disposições eleitorais constantes dos estatutos da FCUL e de demais legislação aplicável.	2	2	4	Verificação do cumprimento das disposições legais e estatutárias; pedido de parecer ao GAJ quando necessário	Implementado	Dirigente da AAA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O único processo eleitoral desde a avaliação feita em finais de 2022, tem decorrido com normalidade, estando a ser cumpridas todas as disposições constantes dos estatutos.	
Direção de Gestão Administrativa	Procedimentos formais comuns aos órgãos de Ciências	Tomadas de posse	Atraso/falha na notificação dos elementos a empossar.	1	1	2	Supervisão pelo dirigente; pedido de parecer ao GAJ quando necessário.	Implementado	Dirigente da AAA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os processos de tomada de posse têm decorrido sem incidentes.	
Direção de Gestão Administrativa	Procedimentos formais comuns aos órgãos de Ciências	Substituição de membros dos Órgãos de Governo	Não cumprimento do disposto nos Estatutos da FCUL e no regimento do Órgão.	1	1	2	Verificação do cumprimento das disposições estatutárias; pedido de parecer ao GAJ quando necessário	Implementado	Dirigente da AAA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os processos de substituição de membros dos órgãos têm decorrido sem incidentes.	
Direção de Gestão Administrativa	Ações de formação acreditadas pelo Conselho Científico Pedagógico da Formação Contínua	Acreditação de ações de formação	Manipulação de informação prestada.	1	3	4	Supervisão pelo dirigente.	Implementado	Dirigente da AAA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O processo de acreditação de ações de formação junto do CCPFC têm sido realizado pela dirigente.	
Direção de Gestão Administrativa	Ações de formação acreditadas pelo Conselho Científico Pedagógico da Formação Contínua	Emissão de certificação de ações de formação	Alteração de dados da certificação.	1	2	2	Dupla conferência dos certificados emitidos e da documentação de suporte.	Implementado	Dirigente da AAA	Medida de controlo não acionada ou suspensa	Desde a avaliação feita em finais de 2022 não se realizaram ações de formação que implicassem a emissão de certificados.	
Direção de Gestão Administrativa	Ações de formação acreditadas pelo Conselho Científico Pedagógico da Formação Contínua	Seguro	Formandos inscritos sem seguro ativo.	2	2	4	Verificação constante de todos os passos do procedimento.	Implementado	Dirigente da AAA	Medida de controlo não acionada ou suspensa	Desde a avaliação feita em finais de 2022 não se realizaram ações de formação que implicassem a ativação de seguros.	
Direção de Gestão Administrativa	Outros processos de gestão de RH	Atualização de dados relativos à participação em Órgãos de Governo (Census)	Acesso e utilização indevida da informação/dados pessoais dos trabalhadores.	1	3	4	Acesso restrito às áreas com informação pessoal.	Implementado	Dirigente da AAA	Medida de controlo não acionada ou suspensa	Desde a avaliação feita em finais de 2022 não houve atualização de dados.	
Direção de Gestão Administrativa	Outros processos académicos	Cópia de enunciados de exames entregues em formato físico ou digital.	Fuga de informação.	1	3	4	Limitar o número de pessoas com acesso aos enunciados; Fechar os envelopes com as reproduções e guardá-los em local fechado.	Implementado	Coordenador do N2A.	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Existe uma pessoa responsável pelas cópias e os envelopes têm sido guardados em armário fechado. As cópias são entregues ao docente responsável, ou em quem este delegar, por escrito.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Gestão Administrativa	Arquivo	Manutenção do arquivo em papel.	Perda de informação.	2	2	4	Constituição de arquivo digital.	Em implementação	Coordenador do N2A.	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Em relação a tudo o que é anterior à constituição dos N2A (Outubro de 2019), ainda não existe um procedimento para passagem para digital.	
Direção de Gestão Administrativa	Acesso instalações dos Departamentos	Acolhimento de visitantes.	Visitantes que estão no departamento sem que tenha sido dado conhecimento da sua existência aos N2A.	1	1	2	Cumprimento das regras estabelecidas; verificação da inserção das pessoas no Census.	Implementado	Coordenador do N2A.	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Os N2A continuam a não receber informação dos coordenadores das unidades de I&D e dos presidentes dos departamentos.	No que diz respeito à medida de controlo, há que ser alterada e há que esclarecer: na realidade os N2A não podem controlar o cumprimento da regra que foi estabelecida pela Direção aos PD e aos coordenadores de UI&D, no sentido de informarem sempre os N2A da existência de visitantes no departamento/UI&D. Assim, a medida de controlo só poderá ser "verificação da inserção das pessoas no Census", a qual será feita sempre que surja alguma dúvida quanto à existência de um novo elemento com acesso às instalações.
Direção de Gestão Administrativa	Acesso instalações dos Departamentos	Entrega/receção de chaves de salas/gabinetes.	Entrega indevida da chave, permitindo acesso aos gabinetes dos docentes e a materiais de laboratório e de investigação.	1	2	3	Definição clara das regras no manual de procedimentos e supervisão pelo dirigente.	Implementado	Coordenador do N2A.	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Estão a ser cumpridas as regras implementadas.	
Direção de Gestão Administrativa	Fundo de maneiio	Constituição do fundo de maneiio.	Inexistência de segurança no trajeto tesouraria/núcleo e vice-versa; a verba fica guardada em gaveta fechada, mas não em cofre.	2	2	4	Acesso à chave apenas pelo coordenador do núcleo; assegurar a segurança, ou modificar o método de transporte de dinheiro entre o núcleo e a tesouraria.	A implementar	Coordenador do N2A.	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Anda não foram disponibilizados cofres, nem definidas regras de segurança.	
Direção de Gestão Administrativa	Cadastro e Inventário	Inventariação, registo e etiquetagem.	Falta de informação da localização do material inventariado.	3	1	4	Pedido de informação da localização do material (sala).	Em implementação	Coordenador do N2A.	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Todo o material rececionado depois da abertura dos N2A está a ser registado em excel e coladas as respetivas etiquetas. Ainda não foi possível a compilação em formato digital de todo o material anterior à constituição do N2A.	
Direção de Gestão Administrativa	Planeamento Estratégico	Instrumentos de Gestão	Falta de articulação entre o planeamento estratégico e o operacional, Indefinição de metas e de resultados a atingir; Risco de incoerência da informação; Incumprimento dos prazos legais.	2	3	4	Identificação de indicadores de desempenho, definição de objetivos estratégicos; Definição de objetivos operacionais (parâmetros de eficiência, eficácia e qualidade); Elaboração do QUAR.	Em implementação	Direção; Dirigente AEPQ; Dirigente GEP	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Algumas das medidas de controlo continuam por implementar, em particular a definição de Objetivos Estratégicos e a definição de metas, tolerâncias, valores críticos e pesos do QUAR. Por outro lado, já foi elaborado e enviado à Direção um Relatório dos Indicadores do QUAR dos últimos 5 anos	
Direção de Gestão Administrativa	Planeamento Estratégico	Indicadores	Dificuldade de integração das diversas bases de dados; Risco de comparabilidade dos indicadores, ao longo do tempo, pela indefinição/alteração de fórmulas de cálculo; Risco de credibilidade de algumas fontes de informação; Incumprimento de prazos por parte das Unidades de Serviço respondentes.	2	2	4	Monitorização e verificação da informação;	Implementado	Direção; Dirigente AEPQ; Dirigente GEP; Dirigente GGI	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Planeamento Estratégico	Indicadores	Dificuldade de integração das diversas bases de dados; Risco de comparabilidade dos indicadores, ao longo do tempo, pela indefinição/alteração de fórmulas de cálculo; Risco de credibilidade de algumas fontes de informação; Incumprimento de prazos por parte das Unidades de Serviço respondentes.	2	2	4	Sistema integrado de garantia da qualidade, que permita a obtenção de indicadores de performance.	A implementar	Direção; Dirigente AEPQ; Dirigente GEP; Dirigente GGI	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	A definir pelo Conselho de Garantia da Qualidade de Ciências ULisboa	
Direção de Gestão Administrativa	Planeamento Estratégico	Indicadores	Dificuldade de integração das diversas bases de dados; Risco de comparabilidade dos indicadores, ao longo do tempo, pela indefinição/alteração de fórmulas de cálculo; Risco de credibilidade de algumas fontes de informação; Incumprimento de prazos por parte das Unidades de Serviço respondentes.	2	2	4	Módulo de garantia de qualidade no Fénix	Em implementação	Direção; Dirigente AEPQ; Dirigente GEP; Dirigente GGI	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Módulo em fase de testes em outras Escolas da ULisboa	
Direção de Gestão Administrativa	Planeamento Estratégico	Indicadores	Dificuldade de integração das diversas bases de dados; Risco de comparabilidade dos indicadores, ao longo do tempo, pela indefinição/alteração de fórmulas de cálculo; Risco de credibilidade de algumas fontes de informação; Incumprimento de prazos por parte das Unidades de Serviço respondentes.	2	2	4	Expedição do inquérito através da Direção/ Unidade Responsável	Em implementação	Direção; Dirigente AEPQ; Dirigente GEP; Dirigente GGI	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Processo recente iniciado em 2021 e em fase de consolidação	Na descrição da medida de controlo solitita-se a substituição da palavra "inquérito" por "pedido"
Direção de Gestão Administrativa	Reportes Oficiais	Rankings	Falta de informação sobre os critérios a adotar no preenchimento;	1	2	3	Interação com a entidade responsável pelo Ranking, para esclarecimento de dúvidas;	Implementado	Dirigente AEPQ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Gestão Administrativa	Reportes Oficiais	Rankings	Dificuldade de adequabilidade da informação solicitada à realidade das IES nacionais;	1	2	3	Definição interna de critérios a adotar;	Implementado	Dirigente AEPQ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Reportes Oficiais	Rankings	Risco de incoerência da informação reportada pelas diferentes US;	1	2	3	Revisão final pela AEPQ;	Implementado	Dirigente AEPQ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Reportes Oficiais	Rankings	Incumprimento de prazos por parte das Unidades de Serviço respondentes	1	2	3	Expedição do inquérito através da Direção / Unidade Responsável	Em implementação	Dirigente AEPQ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A expedição tem sido feita através da US responsável mas tem existido maior envolvimento dos Unidades respondentes	
Direção de Gestão Administrativa	Reportes Oficiais	Reportes/Inquéritos Institucionais (RAIDES)	Inserção e alteração incorreta de informação no Fenix; Dados inconsistentes; Incumprimento de prazos.	1	3	4	Controlo de acesso à introdução / alteração de dados no Fenix a um número restrito de funcionários autorizados; Identificação do ID do funcionário, através do login; Verificação de dados inconsistentes através dos relatórios do RAIDES (reporte de avisos e erros).	Implementado	Dirigente AEPQ; Dirigente DA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Reportes Oficiais	Questionários sobre a instituição e a oferta formativa	Risco de informação com incorreções e desatualização de conteúdos, com impacto nos estudantes, trabalhadores e público em geral; Incumprimento de prazos.	1	2	3	Revisões e validações no preenchimento da informação.	Implementado	Dirigente GEP; Dirigente GGI	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Avaliação Interna	Avaliação/Acreditação	Incumprimento de prazos; Preenchimento incorreto da ficha de docente; Preenchimento incorreto da ficha da unidade curricular; Desconhecimento dos procedimentos corretos e da informação disponível para o preenchimento do respetivo guião.	1	3	4	Calendarização através de cronograma das várias fases do processo; Monitorização através do backoffice da Ficha de Docente; criação de campos obrigatórios; Medidas adicionais de controlo: Realização de sessões de formação; elaboração de manuais específicos; envio, por mail merge, da respetiva ficha para validação; Aprovação da ficha da unidade curricular pelo Coordenador do ciclo de estudos; Elaboração do Manual da Apoio ao preenchimento do respetivo guião; Reuniões periódicas com os Coordenadores/Presidentes envolvidos no processo de acreditação/avaliação.	Implementado	Direção; Coordenadores dos Ciclos de Estudos; Dirigente AEPQ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Avaliação Interna	Inquéritos de Satisfação	Baixa taxa de resposta;	1	2	3	A inscrição em exame depende do preenchimento prévio dos inquéritos pedagógicos; ampla divulgação do procedimento;	Implementado	Direção; Conselho Pedagógico; Dirigente AEPQ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Avaliação Interna	Inquéritos de Satisfação	Risco de erro na inserção manual das parametrizações, pela necessidade de as inserir anualmente no Fenix;	1	2	3	Incidente já reportado no Fenix para desenvolvimento de cópia anual;	A implementar	Direção; Conselho Pedagógico; Dirigente AEPQ	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	A cópia das visibilidades já foi implementada pela ULisboa mas a das parametrizações ainda não	
Direção de Gestão Administrativa	Avaliação Interna	Inquéritos de Satisfação	Falhas no tratamento dos dados com consequências na tomada de decisão.	1	2	3	Realização de testes na plataforma e validações diversas.	Implementado	Direção; Conselho Pedagógico; Dirigente AEPQ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Avaliação Interna	Inquéritos de Satisfação	Proliferação de inquéritos e consequente falta de qualidade nas respostas.	2	1	3	Agregação de diversos inquéritos num único; Centralização da informação num único repositório (Fenix); Identificação clara do que se pretende saber; Comunicação ao titular dos dados da aplicação da informação;	Em implementação	Direção; Dirigente AEPQ; Dirigente GEP; Dirigente GGI	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Ainda existem inquéritos realizados em plataformas externas ao Fenix	
Direção de Gestão Administrativa	Avaliação Interna	Inquéritos de Satisfação	Proliferação de inquéritos e consequente falta de qualidade nas respostas.	2	1	3	Todos os inquéritos sobre pessoas/com dados pessoais terem o visto de uma comissão de ética;	A implementar	Direção; Dirigente AEPQ; Dirigente GEP; Dirigente GGI	Medida de controlo não acionada	A AEPQ não tem intervenção na medida de controlo sob avaliação	Retirar a medida de controlo do mapa de riscos da AEPQ
Direção de Gestão Administrativa	Avaliação Interna	Sistema de Sugestões, Reclamações e Elogios	Falha no tratamento das sugestões, reclamações e elogios; Dificuldade de responsabilização em assuntos transversais a várias US.	1	1	3	Monitorização das sugestões, reclamações e elogios com as US visadas; O processo decorre com o conhecimento e intervenção, se necessário, da Direção.	Implementado	Direção; Dirigente GEP; Dirigentes das US	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Avaliação de Desempenho	Gestão por objetivos das Unidades de Serviço	Dificuldade na definição de objetivos com o mesmo grau de complexidade e exigência entre as várias US; desresponsabilização com os compromissos e metas assumidas por parte das US; dificuldade por parte das US em estipular as evidências de report do cumprimento dos objetivos.	2	1	3	Contratualização e alteração de objetivos, indicadores e metas com a supervisão da Direção; Sistema de alerta para prazos de entrega das evidências do cumprimento dos objetivos; Acompanhamento e monitorização das evidências.	Implementado	Direção; Dirigente GEP	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Para o fecho do biénio 2021-2022 verifica-se morosidade na avaliação de objetivos dependentes da Direção.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Gestão Administrativa	Avaliação de Desempenho	Atribuição de prémios de mérito	Erros na seriação dos alunos ou docentes Possibilidade de incorreta atribuição de prémio/diploma Favorecimento ou prejuízo de alunos ou docentes	1	2	3	Aplicação dos critérios de atribuição estipulados no respetivo Regulamento; clarificação e adequada divulgação dos critérios aplicáveis à atribuição dos prémios; período de audiência prévia dos interessados; envio das listagens para a Unidade/Departamento responsável pela atribuição.	Implementado	Dirigente AEPQ; Dirigente DA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Avaliação de Desempenho	Atribuição de prémios de mérito	Erros na seriação dos alunos ou docentes Possibilidade de incorreta atribuição de prémio/diploma Favorecimento ou prejuízo de alunos ou docentes	1	2	3	Verificação, pela Direção Académica, da seriação obtida.	Em implementação	Dirigente AEPQ; Dirigente DA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Tem existido sempre uma dupla validação AEPQ e DA/GOP	
Direção de Gestão Administrativa	Comunicação e Informação	Portal (inclui fichas de curso)	Risco de informação com incorreções e desatualização de conteúdos, com impacto nos alunos, funcionários e público em geral.	1	3	4	Validações periódicas, atualizações semestrais/anuais, validação final pelos responsáveis.	Implementado	Dirigente GGI	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Comunicação e Informação	Sistemas de Informação (CENSUS)	Risco de informação com incorreções, motivada pela excessiva descentralização do processo (mesmo que temporária). O preenchimento de alguns dos campos da responsabilidade dos serviços pelos próprios docentes e investigadores gera uma validação inconsistente.	2	2	4	Validações periódicas.	Implementado	Dirigente GGI	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	O GGI não é notificado das atualizações efetuadas pelos docentes da FC - só muito posteriormente são identificadas situações nas quais a informação é incorretamente preenchida ou está repetida	
Direção de Gestão Administrativa	Comunicação e Informação	Publicações	Risco de erros e falhas nas publicações, incumprimento de prazos, má qualidade no serviço prestado na impressão.	1	2	3	Validações intercalares no decorrer do procedimento; Revisão por terceiros; Aprovação final da Direção.	Implementado	Dirigente GEP	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi mantida a medida de controlo, sem registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Comunicação e Informação	Respostas a pedidos de informação	Risco de prestação de Informação incorreta ou incompleta com impacto nos alunos, funcionários e público em geral.	1	2	3	Resposta ao utente com base na informação do portal; Assuntos específicos são reencaminhados para a unidade responsável.	Implementado	Dirigente GGI	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Grande parte dos pedidos de informação são encaminhados para a unidade responsável, deixando o GGI de ter intervenção no processo	
Direção de Gestão Administrativa	Ensino	Mobilidade estudantil	Favorecimento de candidato.	1	1	3	Seleção e seriação feita com base em critérios objetivos (média aritmética ponderada pelos ECTS apurada no sistema académico fenix). Controlo e validação por parte dos Professores coordenadores departamentais para a mobilidade/orientadores. Publicação de resultados.	Implementado	Dirigente ARE; Dirigente GMA; Coordenadores mobilidade departamentais/orientadores	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Não há registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Ensino	Mobilidade estudantil	Manipulação e alteração de dados de certificação (Transcript of Records).	1	2	3	Documentos gerados de forma automática pelo sistema académico fenix, no qual fica registado o responsável pelo estado do pedido académico.	Implementado	Dirigente GMA; Dirigente ARE	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Não há registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Cooperação e internacionalização	Mobilidade de docentes e não docentes	Favorecimento de candidato.	1	1	2	Controlo e validação por parte do Núcleo de Mobilidade da Reitoria da ULisboa.	Implementado	Dirigente ARE	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Não há registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Cooperação e internacionalização	Parcerias - celebração de protocolos (mobilidade, estágios, empresas)	Desigualdade no tratamento dos parceiros; não salvaguarda dos interesses da Faculdade.	1	2	3	Minutas institucionais de protocolos; medidas de uniformização dos processos.	Em implementação	Subdiretor ARE; Dirigente ARE; colaboradores ARE	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Parcialmente implementado: minutas institucionais para estágios de Licenciatura de curta duração	Acções a serem desenvolvidas com o apoio do GAJ
Direção de Gestão Administrativa	Responsabilidade social - Solidariedade	Voluntariado curricular	Favorecimento de candidato.	1	1	2	Existência de Regulamento interno e da Comissão de Acompanhamento da U.C.; Confirmação da elegibilidade das candidaturas por parte da Área de Estudos Graduados (AEG) da FCUL.	Implementado	Dirigente Gemp; Coordenador da U.C.; Comissão de Acompanhamento da U.C.	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Não há registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Responsabilidade social - Empregabilidade	Inquéritos de Empregabilidade	Parametração incorreta do inquérito.	1	2	3	Monitorização do processo; acompanhamento por parte da Direção e da AEPQ da FCUL.	Implementado	Dirigente Gemp	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Não há registo de ocorrências	
Direção de Gestão Administrativa	Geração de documentos e pareceres	Redação de despachos e regulamentos	Ausência deliberada de rigor, isenção e objetividade	2	2	4	Supervisão pelos diferentes níveis da hierarquia (Administradora, Diretor e Subdiretores).	Implementado	Dirigente GAJ, Administradora, Diretor e Subdiretores	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As múltiplas verificações do resultado final de qualquer documento com conteúdo jurídico é eficaz para assegurar o nível de retidão necessária. Refira-se ainda que os despachos e regulamentos redigidos mereceram a concordância por parte dos requisitantes.	
Direção de Gestão Administrativa	Geração de documentos e pareceres	Redação de pareceres	Ausência deliberada de rigor, isenção e objetividade	2	2	4	Supervisão pelos diferentes níveis da hierarquia (Administradora, Diretor e Subdiretores).	Implementado	Dirigente GAJ, Administradora, Diretor e Subdiretores	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As múltiplas verificações do resultado final de qualquer documento com conteúdo jurídico é eficaz para assegurar o nível de retidão necessária. Refira-se ainda que os pareceres redigidos mereceram a concordância por parte dos requisitantes.	
Direção de Gestão Administrativa	Contencioso	Processos disciplinares	Não cumprimento de prazos legalmente estabelecidos (administrativos e judiciais) /prescrição; deficiências na instrução dos processos	2	3	4	Aplicação da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas; Supervisão pelo dirigente;	Implementado	Dirigente GAJ e Administradora	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A supervisão da dirigente, com domínio sobre a LGTFP, revela-se eficaz para a correta condução de processos disciplinares.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Gestão Administrativa	Contencioso	Processos disciplinares	Não cumprimento de prazos legalmente estabelecidos (administrativos e judiciais) /prescrição; deficiências na instrução dos processos	2	3	5	Fluxograma do procedimento com alertas para os prazos legais; lançamento do prazo de prescrição previamente no sistema.	A implementar	Dirigente GAJ	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Fluxograma em sistema ainda não desenvolvido; tem-se utilizado o calendário do outlook e respetivas ferramentas de alerta para controlo de prazos e diligências relacionadas.	Enquanto medida de controlo, eliminou-se a vigente até à data: "Fluxograma do procedimento com alertas para os prazos legais; lançamento do prazo de prescrição previamente no sistema", passando a ser utilizada como medida de controlo o uso do calendário do outlook e respetivas ferramentas de alerta para controlo de prazos e diligências relacionadas.
Direção de Gestão Administrativa	Contencioso	Procedimentos de injunção	Identificação errónea do requerido; desrespeito pelos prazos limite	1	3	4	Supervisão pela Administradora.	A implementar	Dirigente GAJ e Administradora	Medida de controlo não acionada ou suspensão	Não houve interposição de procedimentos de injunção no período avaliativo em causa.	
Direção de Gestão Administrativa	Contencioso	Ações judiciais	Incumprimento dos prazos judiciais; peças processuais que desrespeitem os padrões de qualidade expectáveis	1	3	4	Supervisão pela Administradora.	A implementar	Dirigente GAJ e Administradora	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Os documentos produzidos em sede de processo judiciais foram exclusivamente realizados pela dirigente do GAJ. Não se verificou supervisão por parte da Administradora.	
Direção de Gestão Administrativa	Contencioso	Interação com entidades públicas (Finanças, conservatórias, ...)	Incumprimento dos prazos no que respeita a solicitações efetuadas por entidades públicas; dar resposta incompleta; aplicação de legislação revogada	1	2	3	Supervisão pela Administradora.	A implementar	Dirigente GAJ e Administradora	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A administradora supervisiona com proximidade a atuação do GAJ.	
Direção de Gestão Administrativa	Recursos Financeiros - Processos de receita gerais	Cobrança coerciva de dívidas	Envio para cobrança coerciva indevidamente em caso de situação de propinas regularizada	1	2	3	Supervisão do dirigente, processos analisados por mais do que uma pessoa; segregação de funções entre o GAJ, DA e AF.	Implementado	Dirigente GAJ, Dirigente AF e Dirigente DA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A atuação concertada entre o GAJ, DA e AF para o apuramento de valores efetivamente em dívida, aspetos académicos que possam influir no valor/existência de dívida de propinas ou questões jurídicas (e.g. prescrição), revela-se eficaz para eliminar itens indevidos do procedimento de cobrança coerciva.	
Direção de Gestão Administrativa	Recursos Financeiros - Processos de receita gerais	Cobrança coerciva de dívidas	Propositadamente, no âmbito da cobrança coerciva de dívidas de propinas, não envio para a Autoridade Tributária e Aduaneira de parte das inerentes certidões de dívida ou envio apenas parcial da dívida.	1	2	3	Supervisão do dirigente.	Implementado	Dirigente GAJ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A dirigente supervisiona o procedimento de cobrança coerciva, validando ainda o cruzamento final dos comprovativos de submissão das certidões no portal da ATA com a lista de devedores/as.	
Direção de Gestão Administrativa	Documentação e arquivo - Legislação	Análise e distribuição de legislação relevante	Ineficiência na análise e distribuição de legislação que comprometa a prática de atos devidos nos termos da lei e em tempo útil	2	2	4	Supervisão do dirigente e aplicação do manual do procedimento.	Implementado	Dirigente GAJ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Verificação diária do Diário da República e a correta distribuição de legislação relevante aos/às interessados/as mediante supervisão constante da dirigente do GAJ.	
Direção de Gestão Administrativa	Documentação e arquivo - Legislação	Envio de atos para o Diário da República	Inexatidão do teor dos documentos de publicação obrigatória em Diário da República; publicação de ato sem a devida aprovação do órgão competente	1	2	3	Segregação de funções: uma pessoa redige e outra confere; aplicação rigorosa do manual do procedimento	Implementado	Dirigente GAJ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A segregação de funções, viabilizada a partir do reforço dos recursos humanos do GAJ, tem vindo a permitir uma dupla verificação do rigor na redação de diplomas para publicação em DR.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Criação e avaliação de programas e/ou projetos de I&D	Candidaturas a projetos	Irregularidades e deficiências na instrução dos processos de candidatura.	3	2	5	Contacto com o GGP com a maior antecedência possível e envio de toda a informação relevante para a instrução da candidatura, no mínimo de 15 dias face à data limite de submissão.	Em implementação	Investigador Responsável (IR), GGP, Direção	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Trata-se de um processo em constante implementação, pois pressupõe a consciencialização da comunidade de CIÊNCIAS relativamente à importância de contactar o GGP com antecedência, o que não é fácil de alcançar	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Criação e avaliação de programas e/ou projetos de I&D	Candidaturas a projetos	Impossibilidade de submissão da candidatura (por exemplo, erros informáticos, falha na eletrificação, ou simplesmente falta de tempo para cumprir o prazo).	1	2	3	Contacto com o GGP com a maior antecedência possível e envio de toda a informação relevante para a instrução da candidatura, no mínimo de 15 dias face à data limite de submissão.	Em implementação	Investigador Responsável (IR), GGP, Direção	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Trata-se de um processo em constante implementação, pois pressupõe a consciencialização da comunidade de CIÊNCIAS relativamente à importância de contactar o GGP com antecedência, o que não é fácil de alcançar	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Criação e avaliação de programas e/ou projetos de I&D	Contratos para execução de projetos	Impossibilidade de cumprimento do prazo para assinatura em projetos que envolvam parcerias (sobretudo as de grande dimensão) por não ser possível circular os documentos para assinatura em tempo útil.	1	3	4	Utilização da assinatura digital sempre que possível.	Implementado	IR, GGP, Direção	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Processos de despesa	Incorreta instrução dos processos de despesa, o que leva a uma morosidade nos mesmos por necessidade de diversas iterações, consumindo demasiado tempo e recursos na sua validação.	3	1	4	Cumprimento dos procedimentos e regras específicas de acordo com o manual de procedimentos do GGP.	Implementado	IR, GGP	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	O GGP continua a receber processos de despesa mal instruídos, apesar da insistência e constante divulgação aos interessados das regras específicas que os processos têm de cumprir, continuando a consumir grande parte do tempo da equipa	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Processos de despesa	Dificuldade na verificação da elegibilidade da despesa no âmbito do projeto, podendo conduzir à validação pelo GGP de despesas não elegíveis.	1	2	3	Maior detalhe no preenchimento do pedido de aquisição de bens e serviços.	Implementado	IR, GGP	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Processos de despesa	Execução tardia das verbas do projeto levando a um esforço adicional por parte dos serviços administrativos, bem como a um maior risco de existirem despesas fora do período de elegibilidade.	2	2	4	Planeamento mais eficaz por parte do IR em colaboração com o GGP. Envio por parte do GGP de alertas aos Irs dos projetos quando os mesmos se aproximam do seu término (decorridos 75% da sua duração total)	Em implementação	IR, GGP, APC	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Trata-se de um processo em constante implementação, pois pressupõe um trabalho conjunto entre o IR do projeto e o GGP, que se reinicia a cada novo projeto.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Processos de despesa	Parcelamento da despesa para um mesmo fornecedor no mesmo projeto, levando a uma multiplicidade de processos de despesa, sobrecarregando os serviços administrativos.	2	1	3	Otimização dos processos de despesa o sentido de aglomerar vários pedidos para o mesmo fornecedor. O IR deverá ter a preocupação de antever as necessidades do projeto planeando ao máximo as atividades.	Implementado	IR, GGP, APC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Processos de receita de projetos	Impossibilidade e identificação atempada da receita causando constrangimento nos serviços financeiros encarregues do registo da receita no sistema.	1	2	3	Manutenção de um registo atualizado dos valores submetidos e validados em Pedidos de Pagamento, de forma a tentar reduzir a morosidade de identificação da receita.	Em implementação	GGP, AF	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Conforme previsto foi construído e implementado o mapa de pedidos de pagamento submetidos, o qual se encontra em constante atualização	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Processos de recursos humanos	Morosidade dos processos de contratação de RH, os quais podem dificultar e até inviabilizar a correta execução das atividades do projeto.	2	2	4	Estabelecimento de prazos limite internos para a conclusão de cada uma das fases do procedimento.	A implementar	IR, GGP, GPND, GV	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida		
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Processos de recursos humanos	Risco de favorecimento de candidatos nos processos de recrutamento de bolsiros	2	2	4	Nomeação de júris que envolvam não só a equipa de projeto, mas também pessoal da DID e/ou DRH	A implementar	IR, GGP, GPND, GV	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida		
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Elaboração de relatórios de progresso	Incorreções de reporte devido a erros constantes do sistema SAP ao nível da gestão de projetos, podendo lesar financeiramente Ciências.	2	2	4	Manutenção de mapas de controlo paralelos, alimentados pelo Gestor de Projeto (GP), como forma de comparação com os valores constantes em sistema.	Implementado	GGP	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Não obstante a existência dos mapas de controlo em excel, a equipa do GGP encontra-se em prospeção de mercado relativamente a sistemas de gestão de projetos alternativos que permitam um controlo mais fácil e eficaz da gestão financeira dos projetos.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Elaboração de relatórios de progresso	Incorreções de reporte devido a erros constantes do sistema SAP ao nível da gestão de projetos, podendo lesar financeiramente Ciências.	2	2	4	Maior exigência ao nível das funcionalidades e exatidão do sistema SAP, de forma a eliminar os constantes erros de parametrização das ferramentas de Gestão de Projetos sempre que há alguma alteração de base.	A implementar	GGP, Direção	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Em articulação com a possibilidade de implementação de um sistema de gestão de projetos alternativo	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Elaboração de relatórios de progresso	Incorreções ou informação incompleta na elaboração de relatório financeiros devido à sobrecarga de trabalho da equipa GGP, o que leva a falta de tempo para conhecimento aprofundado das diversas regras de financiamento.	2	2	4	Reforço da equipa à medida das necessidades tendo em conta o número de projetos em curso e a multiplicidade de medidas de financiamento; Análise e revisão permanente dos manuais de implementação das entidades financiadoras	A implementar	GGP, Direção	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida		
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Elaboração de relatórios de progresso	Dificuldade de apuramento e compilação de toda a informação que justifica a imputação de custos com recursos humanos.	3	1	4	Implementação de registo informático de todas as atividades dos docentes/investigadores. Enquanto não é possível ter um registo que agregue toda a atividade dos Docentes/Investigadores deverá ser criado um Mapa em excel que permita compilar a sua dedicação a projetos para garantir que não há sobreimputação.	Em implementação	IR, GGP, Direção	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Encontra-se em construção/teste um mapa que agrega a afetação dos Docentes/Investigadores a projetos, não só os geridos pela FCUL mas também os geridos pela FCIências.ID	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Elaboração de relatórios de progresso	A não existência de um sistema contabilístico separado ou de um código contabilístico adequado para todas as transações relacionadas com os projetos, dificulta a correta análise das despesas apresentadas, e pode conduzir à violação de algumas disposições contratuais relativamente à correta contabilização das despesas imputadas a projetos.	1	2	3	Implementação de um sistema que permita refletir no projeto todas as despesas apresentadas (inclusive a imputação de recursos humanos do quadro).	Em implementação	GGP, AF, Direção	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	A implementação desta medida teve o seu início efetivo em SAP com efeitos a janeiro de 2023, estando neste momento em fase de testes/controle.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Gestão operacional de projetos	Alterações a projetos	Alterações drásticas aos orçamentos dos projetos, que podem não ser aprovadas ou aprovadas tardiamente, invalidando a sua aplicação e comprometendo a execução do projeto.	1	2	3	A candidatura deve ser corretamente planeada e discriminada de forma o mais aproximada da realidade possível; Deve-se restringir o número de pedidos de alteração (e respetiva antecedência de apresentação dos mesmos) de forma a desencorajar a constante solicitação de alterações obrigando a um planeamento mais refletido.	Em implementação	IR, GGP	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Trata-se de um processo em constante implementação, pois pressupõe um trabalho conjunto entre o IR do projeto e o GGP, que se reinicia a cada novo projeto.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Propriedade intelectual (PI) e licenciamento	Comunicação de invenção	Falhas de análise ao nível dos critérios de patenteabilidade e do potencial de valorização da tecnologia comunicada.	2	2	4	Melhoria da formação dos técnicos que tratam do assunto e o recurso a apoio técnico especializado externo.	Implementado	GAI e Direção	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os técnicos envolvidos nestes processos tem a formação suficiente para a procederem à análise das comunicações de invenção. A FCUL tem recorrido com regularidade a apoio técnico especializado (AOPIS).	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Propriedade intelectual (PI) e licenciamento	Submissão e acompanhamento de patentes: PPP e PT	Falhas no cumprimento dos prazos de submissão de pedidos de patente ou resposta a notificações. Preparação deficiente dos textos de submissão ou das respostas a notificações.	2	2	4	Melhoria da formação dos técnicos que tratam do assunto e o recurso a apoio técnico especializado externo.	Implementado	GAI e Direção	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os técnicos envolvidos nestes processos tem a formação suficiente para os acompanharem. A FCUL tem recorrido com regularidade a apoio técnico especializado (AOPIS).	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Propriedade intelectual (PI) e licenciamento	Submissão e acompanhamento de patentes: Tratado PCT ou de outras internacionais	Falhas no cumprimento dos prazos de submissão de pedidos de patente ou resposta a notificações. Preparação deficiente dos textos de submissão ou das respostas a notificações.	2	2	4	Melhoria da formação dos técnicos que tratam do assunto e o recurso a apoio técnico especializado externo.	Implementado	GAI e Direção	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os técnicos envolvidos nestes processos tem a formação suficiente para os acompanharem. A FCUL tem recorrido com regularidade a apoio técnico especializado (AOPIS).	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Acordos e contratos	Acordos de Confidencialidade e de Transferência de Materiais	Falhas na redação dos acordos.	2	2	4	Melhoria da formação dos técnicos que tratam do assunto e apoio do gabinete jurídico quando necessário.	Implementado	GAI	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os técnicos envolvidos nestes processos tem a formação suficiente para a procederem à redação e/ou revisão dos acordos. Tem-se recorrido ao apoio do gabinete jurídico sempre que necessário.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Recolha, tratamento e consolidação de dados - financiamento (FUNDUS)	Inserção e atualização de projetos de I&D (componente FCUL)	Erros na inserção de dados.	2	1	3	Formação e sensibilização dos técnicos envolvidos no processo para a necessidade de inserir informação correta e atualizada nas bases de dados.	Em implementação	GAI-AGP-FCiências.ID	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A formação e sensibilização dos técnicos envolvidos no processo, para a necessidade de inserir informação correcta e completa, é uma atividade recorrente, que continua a ser desenvolvida e que deverá continuar a ser desenvolvida sempre que se justifique, designadamente, aquando da entrada de novos gestores de projetos. Adicionalmente, são efetuados testes à base de dados para efeitos e deteção de eventuais erros na informação registada ou omissões e consequente correção.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Recolha, tratamento e consolidação de dados - financiamento (FUNDUS)	Monitorização geral da qualidade e correção dos registos FUNDUS	Dificuldade em detetar alguns tipos de erros.	2	1	3	Cruzamento de dados com a informação existente noutras bases de dados da FCUL, e se necessário verificar a informação na fonte.	Implementado	GAI	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A medida está implementada e permite detetar a maioria dos erros e omissões que se verificam na informação inserida no FUNDUS. A implementação da medida é um trabalho recorrente que carece de disponibilidade de recursos humanos e tempo para a executar.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Recolha, tratamento e consolidação de dados - financiamento (FUNDUS)	Inquirito ao Potencial Científico e Tecnológico Nacional (IPCTN)	Dificuldades e erros na afiliação de investigadores a centros de I&D, o que pode alterar os resultados nos valores de investimento apurados.	2	2	4	Cruzamento de dados com a informação existente noutras bases de dados da FCUL, e se necessário verificar a informação na fonte.	Implementado	GAI	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A medida está implementada e permite detetar a maioria dos erros e omissões que se verificam na afiliação de investigadores. A implementação da medida é um trabalho recorrente que carece de disponibilidade de recursos humanos e tempo para a executar.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Cooperação e internacionalização - Parcerias	Celebração e registo (MUNDUS) de protocolos	Falhas na redação das cláusulas e erros no registo do protocolo no MUNDUS	2	2	4	Existência de minutas FCUL para a maioria das situações, leitura cruzada das minutas recebidas de entidades externas e apoio do gabinete Jurídico quando necessário.	Implementado	GAI e ARE	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Cooperação e internacionalização - Parcerias	Gestão corrente das ações em parcerias e protocolos	Falhas no cumprimento de prazos, como sejam prazos para renovação de protocolos.	2	2	4	A aplicação MUNDUS contém uma ferramenta de registo das ações.	Implementado	GAI e ARE	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	A ferramenta disponível no MUNDUS para registo das ações de monitorização a executar não permite uma consulta fácil e rápida das ações pendentes. Para utilizar esta ferramenta é necessário descarregar a informação para ficheiros excel que depois têm de ser analisados, o que requer disponibilidade de recursos humanos e de tempo para o efeito. A ferramenta não tem um sistema de alertas para ações cujo prazo limite se aproxime ou já tenha sido ultrapassado, o que seria muito útil.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Iniciativas empresariais (startups, incubação) - Gestão de empresas no TecLabs	Convite / Concurso / aceitação / Instalação de empresas no TecLabs	Discricionariedade na seleção das empresas e risco de apoio insuficiente às incubadas.	2	1	3	Avaliação sistemática em equipa das candidaturas a incubação e segunda validação junto da rede de mentores e de experts da incubadora sempre que necessário.	Implementada	Coordenação e Gestor de Incubação	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Iniciativas empresariais (startups, incubação) - Gestão de empresas no TecLabs	Convite / Concurso / aceitação / Instalação de empresas no TecLabs	Discricionariedade na seleção das empresas e risco de apoio insuficiente às incubadas.	2	1	3	No que diz respeito ao apoio efetivo às empresas incubada estamos em crer que garantir uma resposta profissional e eficaz só se conseguirá com o reforço de recursos humanos, que são escassos nesta fase para o nº atual de empresas incubadas.	A implementar	Coordenação e Gestor de Incubação	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Apesar de termos tido um reforço na equipa em setembro de 2022, o mesmo coincidiu com uma saída de um elemento, pelo que voltámos à mesma situação em que enfrentamos limitações quanto ao apoio efetivo que conseguimos dar ao nº atual de empresas incubadas no Tec Labs.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Iniciativas empresariais (startups, incubação) - Gestão de empresas no TecLabs	Gestão corrente de processos de incubação	Eventuais falhas na faturação por valores incorretos ou faturação de serviços não prestados;	2	2	4	Registo em Excel do mapa de empresas incubadas atualizado numa base mensal e partilhado posteriormente com a DF para faturação	Implementado	Gestor de Incubação, DFP Direção	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Iniciativas empresariais (startups, incubação) - Gestão de empresas no TecLabs	Gestão corrente de processos de incubação	Eventuais falhas na faturação por valores incorretos ou faturação de serviços não prestados;	2	2	4	Com vista a minimizar a possibilidade de falhas humanas no processo manual até agora adotado, voltamos a propor uma automatização do mesmo fazendo recurso ao software já utilizado pela Faculdade	A implementar	Gestor de Incubação, DFP Direção	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Reiteramos a necessidade de articulação da Direção da Faculdade com a AIE e a DF para perceber a viabilidade de implementar esta medida de automatização da faturação mensal às empresas.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Iniciativas empresariais (startups, incubação) - Gestão de empresas no TecLabs	Gestão corrente de processos de incubação	Falhas na inspeção e na manutenção das instalações e do equipamento e redução da qualidade do serviço prestado.	2	2	4	Devido à falta de recursos humanos e financeiros a manutenção do edifício Tec Labs não tem sido a desejada, com consequências tremendas nos espaços de trabalho providenciados às empresas incubadas. Isto resulta em constantes queixas que comprometem fortemente a imagem da Faculdade enquanto prestadora deste serviço. Assim, seria importante haver um plano inequívoco e ágil para a correção de alguns dos problemas estruturais de manutenção do edifício para colmatar esta situação.	A implementar	Coordenação, Gestor administrativo, GOME, Direção	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Foi divulgado recentemente um plano por parte da Direção da Faculdade com um plano para intervenções em vários edifícios, nomeadamente o da incubadora Tec Labs mas ainda sem uma data concreta definida.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	Iniciativas empresariais (startups, incubação) - Gestão de empresas no TecLabs	Saída de empresas incubadas no TecLabs	Impacto negativo do processo de saída da empresa e subaproveitamento do estatuto de Alumni destas empresas	1	1	2	Criação de uma rede de Alumni que contemple um maior apoio na fase de transição e que preveja mecanismos para que continuem a envolver-se com a incubadora.	A implementar	Coordenação e Gestor de Incubação	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Temos sido capazes de criar interações com empresas graduadas da incubadora com um impacto muito positivo no potenciar do nosso trabalho da ponte com o tecido empresarial e de inovação.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Investigação e Desenvolvimento	ScienceIN2Business	Processo ScienceIN2Business (Learning/Selection/Evolution)	Risco de a divulgação da atividade não chegar ao público interessado	1	1	3	Criação de um plano estratégico de divulgação destas atividades em coordenação com outros organismos da Faculdade, juntamente com algum investimento financeiro sem o qual estas atividades poderão não conseguir o retorno desejado.	A implementar	Coordenação e Gestor de Transferência de Tecnologia	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Continuamos a alimentar a relação de partilha de informação constante com a Comunicação da Faculdade conducente a um apoio mútuo nesta área. No entanto, continuamos a aguardar que o processo financeiro que possibilitará o investimento em posts pagos em social media avance para perceber se esta medida terá o impacto esperado no alcance do conteúdo e eventos que organizamos.	
Direção de Investigação e Desenvolvimento	ScienceIN2Business	Processo ScienceIN2Business (Learning/Selection/Evolution)	Risco de os responsáveis não conseguirem fornecer o apoio e as competências necessárias para que os projetos sejam bem-sucedidos	2	1	3	Apostar na qualificação e reforço da equipa para garantir o efetivo apoio aos projetos selecionados, garantindo assim a imagem de qualidade da Faculdade nesta área de atuação.	A implementar	Coordenação e Gestor de Transferência de Tecnologia	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Apesar de termos tido um reforço na equipa em setembro de 2022, o mesmo coincidiu com uma saída de um elemento, pelo que voltámos à mesma situação. Estamos agora a finalizar um novo procedimento concursal, na esperança de que isso tenha um impacto positivo nos objetivos propostos para a AIE. Em termos de formação e qualificação, toda a equipa tem continuado a apostar amplamente na sua formação contínua.	
Direção de Recursos Humanos	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de Indicadores & publicitação	Recursos Humanos	Possibilidade de manipulação dos dados na elaboração dos indicadores de gestão; Falta de rigor.	1	2	3	Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo Dirigente.	Implementado	Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os dados recolhidos para os reportes baseiam-se em listagens resultantes do carregamento de informação em plataforma informática, com identificação de utilizadores.	
Direção de Recursos Humanos	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de Indicadores & publicitação	Recursos Humanos	Incumprimento dos prazos estabelecidos para reporte de informação.	1	2	3	Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo Dirigente.	Implementado	Diretor de Serviços da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os prazos, em regra, são antecipados. Evidências consistem no registo de envio/ carregamento de reportes.	
Direção de Recursos Humanos	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de Indicadores & publicitação	Recursos Humanos	Existência de dados incorretamente carregados na base de dados, de origem na DRH	1	2	3	Verificação contínua da informação da base de dados reduzindo a necessidade de tratamento posterior.	Implementado	Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Periodicamente, acede-se à informação constante no SAP para certificação dos elementos introduzidos, por amostra.	
Direção de Recursos Humanos	Reportes oficiais de Recursos Humanos	SIOE (Sistema de Informação da Organização do Estado), IEESP, Balanço Social/RAF (Relatório das Atividades de Formação, INA).	Possibilidade de manipulação dos dados na elaboração dos indicadores de gestão; Falta de rigor.	1	2	3	Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo Dirigente.	Implementado	Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os dados recolhidos para os reportes baseiam-se em listagens resultantes do carregamento de informação em plataformas informáticas, com identificação de utilizadores.	
Direção de Recursos Humanos	Reportes oficiais de Recursos Humanos	SIOE (Sistema de Informação da Organização do Estado), IEESP, Balanço Social/RAF (Relatório das Atividades de Formação, INA).	Incumprimento dos prazos estabelecidos para reporte de informação.	1	3	4	Acompanhamento e monitorização das tarefas inerentes pelo Dirigente.	Implementado	Diretor de Serviços da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os prazos, em regra, são antecipados. Evidências consistem no registo de envio/ carregamento de reportes.	
Direção de Recursos Humanos	Reportes oficiais de Recursos Humanos	SIOE (Sistema de Informação da Organização do Estado), IEESP, Balanço Social/RAF (Relatório das Atividades de Formação, INA).	Existência de dados incorretamente carregados na base de dados, de origem na DRH	1	3	4	Verificação contínua da informação da base de dados reduzindo a necessidade de tratamento posterior.	Implementado	Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Periodicamente, acede-se à informação constante no SAP para certificação dos elementos introduzidos, por amostra.	
Direção de Recursos Humanos	Recrutamento	Recrutamento de docentes, investigadores, não docentes e Bolseiros	Discricionariedade excessiva nos critérios de seleção.	1	2	3	Cumprimento rigoroso da legislação aplicável; Verificação de todos os Avisos/Editais publicitados, por parte da DRH.	Implementado	Dirigente da Unidade de Serviço/Departamento responsável pela elaboração dos Editais/Avisos	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A DRH verifica o cumprimento da legislação em vigor. Os critérios de seleção baseiam-se nos estatutos das respetivas carreiras (docentes/investigadores), com as especificidades previstas nos regulamentos da FCUL.	
Direção de Recursos Humanos	Recrutamento	Recrutamento de docentes, investigadores, não docentes e Bolseiros	Favorecimento de candidatos.	1	3	4	Definição rigorosa dos requisitos de admissão, de acordo com a legislação aplicável.	Implementado	Júri do procedimento	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A tomada de decisão por parte dos membros do júri de cada concurso é concretizada em aspetos quantitativos, previamente definidos e divulgados em edital.	
Direção de Recursos Humanos	Recrutamento	Recrutamento de docentes, investigadores, não docentes e Bolseiros	Deficiente fundamento da decisão.	2	2	4	Elaboração de atas contendo a fundamentação das decisões; Verificação/análise da conformidade das Atas de todos os procedimentos concursais, por parte da DRH	Implementado	Júri do procedimento	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os pareceres como parte integrante das atas de concurso, justificam com base em critérios objetivos e quantificáveis, a ordenação de candidatos. A DRH é um garante do cumprimento dos requisitos exigidos na lei.	
Direção de Recursos Humanos	Recrutamento	Recrutamento de docentes, investigadores, não docentes e Bolseiros	Conflito de interesses	1	2	3	Implementação de manual de acolhimento de novos membros com capítulo alusivo aos conflitos de interesses e código de conduta	Em implementação	DRH	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	O código de conduta é entregue a todos os novos colaboradores. A evidência consta de email e registo de receção.	
Direção de Recursos Humanos	Alterações de vínculos e/ou renovações contratuais	Alteração do vínculo contratual após o período experimental, renovação e caducidade de contratos, renovação e caducidade de comissões de serviço.	Desatualização da informação das bases de dados.	1	2	3	Verificação periódica do sistema - verificação/validação periódica dos dados	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Periodicamente, acede-se à informação constante no SAP para certificação dos elementos introduzidos. Evidência por amostra.	
Direção de Recursos Humanos	Alterações de vínculos e/ou renovações contratuais	Alteração do vínculo contratual após o período experimental, renovação e caducidade de contratos, renovação e caducidade de comissões de serviço.	Inexistência de alerta atempado para a sinalização do fim de contrato/comissão de serviço/período experimental.	1	2	3	Criação de sistema de alertas automático em substituição do atual controlo elaborado mensalmente, por listagem, pela DRH.	A implementar	RUI/Novabase	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Carece de desenvolvimento da aplicação. A submeter a aprovação superior. Está sujeita a verificação pela empresa (o programa está em funcionamento em todas as Escolas da UL) e análise de proposta de orçamento a apresentar (sujeita a disponibilidade financeira).	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Recursos Humanos	Alterações de vínculos e/ou renovações contratuais	Alteração do vínculo contratual após o período experimental, renovação e caducidade de contratos, renovação e caducidade de comissões de serviço.	Acautelar a instrução do processo de renovação a devido tempo	2	2	4	Solicitação, por e-mail, e com a antecedência necessária da informação e documentação relevante para se proceder à renovação.	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A DRH controla o desenvolvimento das alterações de vínculos contratuais, através de ficheiro, e solicita informação por email, com antecedência mínima de 30 dias.	
Direção de Recursos Humanos	Férias, faltas e licenças	Marcação e validação de férias, justificação de ausências ao serviço, licenças sabáticas.	Atribuição de dias de férias em número superior ao que o trabalhador tem direito.	1	1	2	Cumprimento da legislação aplicável; Supervisão pelo responsável; Verificação periódica do sistema - verificação/validação periódica dos dados.	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A DRH introduz na aplicação o contingente de férias de acordo com a duração do contrato e atendendo ao acumulado de módulos de 10 anos de serviço efetivo.	
Direção de Recursos Humanos	Férias, faltas e licenças	Marcação e validação de férias, justificação de ausências ao serviço, licenças sabáticas.	Arbitrariedades do superior hierárquico/deficiências no controlo na justificação de ausências ao serviço.	2	1	3	Cumprimento da legislação aplicável e do Regulamento de Horário de trabalho da FCUL; Sensibilização dos dirigentes/responsáveis designados para os referidos normativos.	Implementado	Dirigente da Unidade de Serviço/Departamento responsável pelo trabalhador	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Quando as justificações são entregues na DRH, são validadas no seu enquadramento. Caso não se encontrem em conformidade são devolvidas aos respetivos trabalhadores para correção, em c/c com os responsáveis.	
Direção de Recursos Humanos	Férias, faltas e licenças	Marcação e validação de férias, justificação de ausências ao serviço, licenças sabáticas.	Informar indevidamente que se encontram cumpridos os requisitos para concessão de licenças.	1	1	2	Cumprimento do Despacho relativo a requisitos para concessão de licenças sabáticas.	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A DRH verifica o cumprimento do Regulamento de Licenças Sabáticas em vigor na FCUL, assim como as disposições legais aplicáveis a todas as modalidades de licença.	
Direção de Recursos Humanos	Deslocações em Serviço	Pedido de deslocação em serviço	Entrega tardia ou não entrega do formulário referente à autorização.	2	2	4	Circuito automático de autorização da deslocação em serviço.	A implementar	Direção	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida		
Direção de Recursos Humanos	Prestação de trabalho em acumulação de funções	Acumulação de funções	Conflito de interesses.	1	2	3	Subscrição de uma declaração atualizada em que todos os trabalhadores em regime de acumulação de funções assumam de forma inequívoca que as funções acumuladas não colidem, de forma alguma, com as funções públicas que exercem, nem colocam em causa a isenção e o rigor que deve pautar a sua ação; Existência de formulário para o efeito.	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Todos os trabalhadores ao iniciarem contrato na FCUL, declaram através de uma minuta não estarem sujeitos a regimes de incompatibilidades e/ou acumulações. Esta é arquivada em cada processo, individualmente.	
Direção de Recursos Humanos	Prestação de trabalho em acumulação de funções	Acumulação de funções	Acumulação de funções sem prévia autorização.	2	2	4	Verificação anual das declarações de IRS dos docentes e investigadores.	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	A medida de controlo de verificação declarações de IRS está implementada (em curso). Adicionalmente, reforçou-se com outra medida que será relevante para prevenir o risco de "Acumulação de funções sem prévia autorização". Trata-se da elaboração e publicação de um despacho do Diretor a respeito da obrigatoriedade dos docentes e investigadores em regime de dedicação exclusiva requererem, previamente, a acumulação de funções. Esta medida adicional está em implementação.	Incluir a medida de controlo adicional no mapa de riscos.
Direção de Recursos Humanos	Prestação de trabalho - Aferição do regime de dedicação exclusiva de docentes e investigadores	Controlo de declarações de IRS	Incompatibilidades entre as funções exercidas; Exercício de atividades não autorizadas.	2	2	4	Verificação anual das declarações de IRS dos docentes e investigadores, em regime de dedicação exclusiva. Cumprimento de recomendações do TC.	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Verificação administrativa do controlo do compromisso da dedicação exclusiva através de ficheiro em excel que compara: Declaração anual FCUL; Declaração modelo 3 (Anexo A, B e J (se aplicável)) e comprovativos de rendimentos que extravazam a declaração anual mas, são compatíveis com as exceções previstas nos respetivos estatutos ou diplomas.	
Direção de Recursos Humanos	Proteção e prestações sociais, ADSE e CGA	Gestão de direitos de beneficiários da ADSE, pedido de aposentação, pedido de contagem de tempo de serviço, prestações Sociais.	Prestação de informação incorreta ou incompleta.	1	1	2	Informação em suporte informático; aplicação do manual de procedimentos.	A implementar	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	As plataformas existentes: ADSE DIRECTA, CGA DIRETA e SSDireta permitem acesso direto dos beneficiários. Também existem manuais de acesso que permitem auxiliar os utilizadores sobre a forma de carregar a informação.	
Direção de Recursos Humanos	Proteção e prestações sociais, ADSE e CGA	Gestão de direitos de beneficiários da ADSE, pedido de aposentação, pedido de contagem de tempo de serviço, prestações Sociais.	Informação desatualizada/inexistente no processo individual.	3	1	4	Solicitação da informação em falta ao trabalhador.	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As plataformas existentes: ADSE DIRECTA, CGA DIRETA e SSDireta permitem acesso direto dos beneficiários e consequentemente acesso a informação relevante. O interessado é envolvido na recolha de informação relevante e necessária à instrução dos processos.	
Direção de Recursos Humanos	Proteção e prestações sociais, ADSE e CGA	Gestão de direitos de beneficiários da ADSE, pedido de aposentação, pedido de contagem de tempo de serviço, prestações Sociais.	Falta de rigor e isenção no envio de pedidos de aposentação/contagens de tempo de serviço.	1	3	4	Supervisão pelo Dirigente.	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os processos são verificados pelo dirigente antes de serem submetidos na plataforma da CGA	
Direção de Recursos Humanos	Avaliação de Desempenho	Funcionários não-docentes e não-investigadores (SIADAP 3)	Discricionariedade no processo de fixação dos objetivos e na avaliação do cumprimento dos mesmos.	2	2	4	Cumprimento da legislação aplicável; aplicação de critérios objetivos e uniformes e adoção de indicadores mensuráveis e quantificáveis.	Implementado	Avaliadores; Diretor e CCA	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O CCA emite diretrizes que norteiam o sistema de desempenho	
Direção de Recursos Humanos	Avaliação de Desempenho	Funcionários não-docentes e não-investigadores (SIADAP 3)	Avaliações de desempenho favorecendo ou prejudicando colaborador, devido a falta de isenção do avaliador.	2	2	4	Distribuição adequada dos membros do CCA para garantir uma avaliação justa; Possibilidade dos funcionários recorrerem à Comissão Paritária	Implementado	Diretor; CCA; Comissão Paritária	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A publicação de despacho de constituição do CCA para o biênio 21/22. E, a realização de eleições para a comissão paritária (4 anos (21/22 e 23/24), que se traduziu na emanação de despacho de constituição dos respetivos membros que compreendem esse órgão.	
Direção de Recursos Humanos	Formação Profissional	Pedidos de frequência de ações de formação profissional	Discricionariedade no tratamento dos trabalhadores no acesso à formação profissional.	2	1	3	Diagnóstico das necessidades de formação e aprovação de plano de formação adequado.	A implementar	Diretor; Dirigente da Unidade de Serviço/Departamento responsável pelo trabalhador	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação		

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Recursos Humanos	Formação Profissional	Pedidos de frequência de ações de formação profissional	Falta de qualificações e de competências dos trabalhadores, por falta de formação profissional.	2	2	4	Diagnóstico das necessidades de formação e aprovação de plano de formação adequado.	A implementar	Diretor; Dirigente da Unidade de Serviço/Departamento responsável pelo trabalhador	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação		
Direção de Recursos Humanos	Base de dados de Recursos Humanos	Registo de dados pessoais e profissionais na base de dados de Recursos Humanos	Erros de inserção de dados com repercussão direta no processamento de vencimentos e nos reportes oficiais	1	2	3	Verificação periódica do sistema - verificação/validação periódica dos dados.	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Periodicamente, acede-se à informação constante no SAP para certificação dos elementos introduzidos, por amostra.	
Direção de Recursos Humanos	Processos individuais dos trabalhadores de Ciências	Criação e atualização do processo individual	Falta de rigor na compilação dos documentos imprescindíveis à criação e constante atualização dos processos individuais dos trabalhadores de Ciências.	1	2	3	Conferência dos documentos rececionados por outro trabalhador.	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Diferentes trabalhadores da DRH verificam os documentos entregues. E, periodicamente, acede-se à informação constante no SAP para certificação dos elementos introduzidos, por amostra.	
Direção de Recursos Humanos	Processos individuais dos trabalhadores de Ciências	Criação e atualização do processo individual	Acesso e utilização indevida da informação/dados pessoais dos trabalhadores.	1	3	4	Supervisão pelo Dirigente; medidas de segurança e regras de utilização e acesso ao arquivo (acesso restrito aos elementos da DRH).	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O acesso ao arquivo da DRH está circunscrito aos trabalhadores dessa unidade de serviço. No âmbito das suas atribuições, os trabalhadores da DRH acedem aos dados pessoais dos trabalhadores para fins da sua situação contratual.	
Direção de Recursos Humanos	Processos individuais dos trabalhadores de Ciências	Criação e atualização do processo individual	Perda ou extravio de informação dos processos.	1	3	4	Medidas de segurança e regras de utilização e acesso ao arquivo (acesso restrito aos elementos da DRH).	Implementado	Trabalhadores e Dirigentes da DRH	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O acesso ao arquivo da DRH está circunscrito aos trabalhadores dessa unidade de serviço.	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Aplicações e Desenvolvimento	Atualização de aplicações no Portal Ciências	Eliminação indevida de dados; risco de perda, modificação ou adulteração da informação.	1	3	4	Restrição da permissão de eliminação de dados ao número mínimo de pessoas possível; Controlo de acesso, definição de perfis e permissões.	Implementado	Dirigente AAD	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado sistema de controlo de versões das aplicações Implementado a gestão de controlo de acessos aos servidores aplicacionais	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Aplicações e Desenvolvimento	Desenvolvimento de aplicações	Acesso ilegítimo aos recursos informáticos; consulta ou eliminação de informação não justificada e quebra de sigilo.	2	3	4	Restrição da permissão de eliminação de dados ao número mínimo de pessoas possível; controlo de acesso, definição de perfis e permissões; validação do código antes de entrada em produção.	Implementado	Dirigente AAD	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado sistema de controlo de versões das aplicações Implementado sistema de envio das aplicações para ambiente de teste antes de entrar no ambiente de produção Implementado a gestão de controlo de acessos aos servidores aplicacionais	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Redes e Comunicações	Criação de redes privadas	Acesso ilegítimo aos recursos informáticos; consulta de informação não justificada e quebra de sigilo.	1	3	4	Existência de <i>firewall</i> e antivírus adequados; sensibilização dos utilizadores; verificação por terceiros das configurações realizadas.	Implementado	Dirigente ARC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado a gestão de redes privadas por tipo: Unidade de Serviço, Departamento e Centros de Investigação.	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Redes e Comunicações	Configuração de rede fixas	Utilização do equipamento para fins incompatíveis com política de Ciências; acesso ilegítimo aos recursos informáticos; consulta de informação não justificada e quebra de sigilo.	2	2	4	Controlo de acesso, definição de perfis e permissões.	Implementado	Dirigente ARC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	O utilizador ao fazer o pedido de ativação da tomada de rede fica associada a uma rede específica garantindo que o utilizador tem acesso apenas aos serviços e servidores necessários.	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Redes e Comunicações	Configuração de rede sem fios	Acesso ilegítimo aos recursos informáticos; consulta de informação não justificada e quebra de sigilo;	2	3	5	Controlo de acesso, definição de perfis e permissões.	Implementado	Dirigente ARC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As credenciais colocadas na configuração da rede permite a associação a uma rede específica garantindo que o utilizador tem acesso apenas aos serviços e servidores necessários	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Redes e Comunicações	Pedido de IP Público	Acesso ilegítimo ao recurso informático; realização de ataques informáticos a partir do recurso acedido ilegalmente.	2	2	4	Controlo de acesso e permissões; divulgação do código de conduta e boas práticas da ULisboa; revisão periódica de regras da <i>firewall</i> com elaboração de relatório	Implementado	Dirigente ARC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado sistema de pedido de IP Público, a partir da área pessoal no Portal.	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Redes e Comunicações	Gestão & ativação de tomadas de rede	Exploração da segurança física da rede de Ciências.	1	3	4	Controlo de acesso, definição de perfis e permissões; revisão periódica de regras de <i>firewall</i> com elaboração de relatório	Implementado	Dirigente ARC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado sistema de gestão de tomadas, a partir da área pessoal no Portal.	
Direção de Serviços Informáticos	Gabinete de Suporte ao Utilizador	Instalação e configuração de computadores para utilizadores	Perda de documentos sensíveis para o utilizador; acesso ilegítimo aos recursos informáticos; utilização do equipamento para outros fins.	1	2	3	Cumprimento do código de conduta e boas práticas da ULisboa; seguir os manuais de procedimentos; registo das operações e dos responsáveis.	Implementado	Dirigente GSU	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado sistemas de pedidos que permite a verificação das ações de cada interveniente no processo	
Direção de Serviços Informáticos	Gabinete de Suporte ao Utilizador	Apoios diversos a utilizadores	Perda de documentos sensíveis para o utilizador; acesso ilegítimo aos recursos informáticos; consulta de informação não justificada e quebra de sigilo; eliminação indevida de dados.	1	3	4	Pedidos de novas contas validadas por um responsável e aprovadas por um elemento da DSI.	Implementado	Coordenador GSU	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado mecanismo de criação de conta em que esta apenas é criada por um elemento da DSI, após validação explícita do responsável.	
Direção de Serviços Informáticos	Gabinete de Suporte ao Utilizador	Manutenção dos laboratórios	Utilização do equipamento para outros fins; danos físicos do equipamento; extravio do equipamento.	1	1	2	Pedidos de novas contas validadas por um responsável e aprovadas por um elemento da DSI Controlo de acessos	Implementado	Coordenador GSU	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado mecanismo de criação de conta em que esta apenas é criada por um elemento da DSI, após validação explícita do responsável.	
Direção de Serviços Informáticos	Gabinete de Suporte ao Utilizador	Diagnóstico de Hardware	Utilização do equipamento para outros fins; Danos físicos do equipamento; extravio do equipamento.	1	1	2	Pedidos de novas contas validadas por um responsável e aprovadas por um elemento da DSI Controlo de acessos	Implementado	Coordenador GSU	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado mecanismo de criação de conta em que esta apenas é criada por um elemento da DSI, após validação explícita do responsável.	
Direção de Serviços Informáticos	Gabinete de Suporte ao Utilizador	Apoio à utilização de aplicações	Consulta de informação não justificada e quebra de sigilo; eliminação indevida de dados.	1	3	4	Pedidos de novas contas validadas por um responsável e aprovadas por um elemento da DSI.	Implementado	Coordenador GSU	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado mecanismo de criação de conta em que esta apenas é criada por um elemento da DSI, após validação explícita do responsável.	
Direção de Serviços Informáticos	Gabinete de Suporte ao Utilizador	Recursos e aplicações de apoio a ações pedagógicas	Consulta de informação não justificada e quebra de sigilo; eliminação indevida de dados.	1	3	4	Pedidos de novas contas validadas por um responsável e aprovadas por um elemento da DSI.	Implementado	Coordenador GSU	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado mecanismo de criação de conta em que esta apenas é criada por um elemento da DSI, após validação explícita do responsável.	
Direção de Serviços Informáticos	Gabinete de Suporte ao Utilizador	Instalação de <i>software</i> pedagógico	Acesso ilegítimo aos recursos informáticos; consulta de informação não justificada e quebra de sigilo.	2	3	4	Pedidos de novas contas validadas por um responsável e aprovadas por um elemento da DSI.	Implementado	Coordenador GSU	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado mecanismo de criação de conta em que esta apenas é criada por um elemento da DSI, após validação explícita do responsável.	
Direção de Serviços Informáticos	Gabinete de Suporte ao Utilizador	Registo de utilizadores	Acesso ilegítimo aos recursos informáticos.	1	1	2	Pedidos de novas contas validadas por um responsável e aprovadas por um elemento da DSI.	Implementado	Coordenador GSU	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Implementado mecanismo de criação de conta em que esta apenas é criada por um elemento da DSI, após validação explícita do responsável.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção de Serviços Informáticos	Área de Serviços e Servidores	Criação de servidores virtuais	Utilização do equipamento para outros fins; acesso ilegítimo aos recursos informáticos.	2	2	4	Controlo de acesso, definição de perfis e permissões.	Implementado	Dirigente ASS	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As permissões para gestão da infra-estrutura passaram apenas para 2 contas "admin"	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Serviços e Servidores	Gestão de domínio externo	Danos de imagem.	1	2	3	Controlo de acesso; utilização de assinaturas digitais.	Implementado	Dirigente ASS	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi implementado DNSsec do DNS externo	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Serviços e Servidores	Monitorização de equipamentos	Acesso ilegítimo aos recursos informáticos; consulta de informação não justificada e quebra de sigilo.	1	3	4	Controlo de acesso, definição de perfis e permissões; supervisão pelo dirigente; cumprimento do código de conduta e boas práticas da ULisboa.	Implementado	Dirigente ASS	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Acesso apenas da rede da DSI	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Serviços e Servidores	Alojamento de equipamentos	Utilização do equipamento para fins incompatíveis com política da escola; Acesso ilegítimo aos recursos informáticos.	2	2	4	Registo das operações; aprovação de regras para remoção imediata de privilégios de acesso.	Implementado	Dirigente ASS	Medida de controlo não acionada ou suspensa	Devido à falta de RH, varios equipamentos continuam a ser geridos pelos titulares, apenas fazermos a gestao de alguns	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Serviços e Servidores	Cópias de segurança	Impossibilidade de recuperar a versão mais recente dos dados	1	2	3	Verificação por amostragem da qualidade das cópias de segurança, distribuição geográfica dos suportes magnéticos	Em implementação	Dirigente ASS	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Não é possível fazer recuperações aleatórias para não colocar em risco	
Direção de Serviços Informáticos	Área de Serviços e Servidores	Cópias de segurança	Acesso ilegítimo aos dados armazenados nas cópias de segurança	1	3	4	Utilização de cifra forte nos dados armazenados nos suportes magnéticos; Controlo de acesso ao local de armazenamento	Em implementação	Dirigente ASS	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os dados em tape estão cifrados.	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão de clientes	Faturação	Inexistência de suporte legal à faturação; Faturação de valores incorretos; Ausência de faturação; Anulação de faturas e/ou emissão de notas de crédito indevidamente.	2	2	4	Cruzamento de informação entre a contratação realizada e a comunicação do serviço prestado; Acompanhamento, monitorização e avaliação dos protocolos de prestação de serviços celebrados entre a FCUL e outras entidades; Segregação de funções.	A implementar	Dirigente AF/colaboradores	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	em desenvolvimento o carregamento de informação em plataforma informática por forma a controlar a faturação a emitir	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão de clientes	Faturação	Inexistência de suporte legal à faturação; Faturação de valores incorretos; Ausência de faturação; Anulação de faturas e/ou emissão de notas de crédito indevidamente.	2	2	4	A emissão de notas de crédito carece da aprovação prévia por parte do responsável competente, devendo em cada caso ser apresentada uma justificação; Controlo do sistema informático de faturação, com a possibilidade de extração de informação dos registos.	Implementado	Dirigente AF/colaboradores	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	a necessidade de emissão de NC é sempre suportada por informação e autorização do responsável	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão de tesouraria	Recebimentos faturação	Falta de pagamento pelo cliente; Montante cobrado diferente do registado; Ausência de registo.	2	2	4	Conferência diária dos valores recebidos e registo no sistema informático; Privilegiar recebimentos por meios eletrónicos em detrimento do recebimento em dinheiro.	Implementado	Dirigente AF/colaboradores	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	evidências através da reconciliação bancária. Todos os recebimentos são efetuados por via eletrónica.	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão de tesouraria	Recebimentos faturação	Falta de pagamento pelo cliente; Montante cobrado diferente do registado; Ausência de registo.	2	2	4	Segregação de funções: quem emite o recibo é diferente de quem confere a receita e de quem concilia os movimentos; Notificação periódica dos valores em dívida, ao cliente.	A implementar	Dirigente AF/colaboradores	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	segregação de funções relativa à emissão e recebimento de faturas implementada em mar/2023. Notificações periódicas-definição do procedimento em curso	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão de tesouraria	Recebimentos caixa	Desvio/perda de fundos por gestão incorreta de caixa; Valor em caixa não corresponde aos recibos emitidos devido a controlo ineficiente.	1	2	3	No encerramento do serviço, a tesouraria retira do sistema o mapa de transações do dia, encerra o TPA e é feito o apuramento, se, face aos documentos de suporte (faturas – recibos) os valores entregues pelos colaboradores com funções de caixa correspondem aos efetivamente recebidos; Quando é efetuado o depósito do dinheiro, é anexado comprovativo de depósito ao mapa da receita do dia; Elaborar mapa resumo da cobrança efetuada na tesouraria.	Implementado	Dirigente AF/colaboradores	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Validações efetuadas diariamente. Evidências através da consulta da documentação em arquivo digital	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão de tesouraria	Recebimentos caixa	Desvio/perda de fundos por gestão incorreta de caixa; Valor em caixa não corresponde aos recibos emitidos devido a controlo ineficiente.	1	2	3	Contagem física do valor em caixa/cofre (sem pré aviso).	A implementar	Dirigente AF/colaboradores	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	medida não desenvolvida.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão de tesouraria	Pagamentos	Emissão de ordem de pagamento a fornecedor indevido; Pagamento de valor incorreto ou indevido; Desvio de dinheiro e valores.	2	2	4	Conferência do valor da fatura a pagar; Segregação de funções entre emissão do meio de pagamento, a aprovação do pagamento e a conferência dos extratos bancários; Obrigatoriedade de mais do que uma assinatura no meio de pagamento. Validação e aprovação do pagamento; Privilegiar pagamentos por transferência bancária;	Implementado	Dirigente AF/Coordenadores/colaboradores	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As várias fases da despesa passa por diversos trabalhadores e níveis de autorização. Evidências no arquivo digital.	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão de Fundo de manei	Fundo de manei	Utilização do Fundo de Maneio para fins não previstos legalmente.	1	1	3	Existência de Regulamento de Fundo de Maneio; Autorização prévia para a realização de despesa; Supervisão e controlo do registo dos pagamentos por fundo de manei pela conciliação da conta respetiva de fundo fixo.	Implementado	Dirigente AF/colaboradores	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As despesas efetuadas por fundo de manei são autorizadas e validadas à luz do reg. de Fundo de Maneio. Evidências no arquivo digital e físico.	
Direção Financeira e Patrimonial	Processamento de vencimentos	Processamento de retribuições e outros abonos	Processamento incorreto das remunerações e outros abonos.	2	1	3	Verificação da informação intermédia e final; Segregação de funções e responsabilidade das operações entre a DRH e o GV; Controlo do cumprimento do manual de procedimentos/legislação em vigor.	Implementado	Dirigente AF/ Coordenador GV/colaboradores	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	mensalmente é efetuada verificação dos vencimentos de todos os trabalhadores pelo GV, após inserção dos dados pela DRH. Evidências no arquivo digital.	
Direção Financeira e Patrimonial	Prestação de Contas	Produção de informação contabilística	Deterioração da qualidade da prestação de contas e da informação contabilística	1	3	4	Verificação da informação intermédia e final; Segregação de funções e responsabilidade das operações; Conferências mensais da informação obtida do sistema informático; Controlo de prazos; Cumprimento do manual de procedimentos.	Implementado	Dirigente AF/Coordenadores/colaboradores	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	prestação de contas feita mensalmente à DGO exige que a validação da informação seja efetuada periodicamente, permite o controlo de falhas e correções a curto prazo.	
Direção Financeira e Patrimonial	Prestação de Contas	Prestação de informação ao exterior	Deficiente qualidade da informação prestada a entidades externas.	1	3	4	Verificação da informação intermédia e final; Introdução de medidas para controlo de prazos; Acompanhamento e supervisão da atividade pelo dirigente.	Implementado	Dirigente AF/Coordenadores/colaboradores	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	prestação de contas feita mensalmente à DGO exige que a validação da informação seja efetuada periodicamente, permite o controlo de falhas e correções a curto prazo.	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão do património	Inventário de bens móveis e imóveis	Apropriação ou utilização indevida de bens públicos; Má gestão do património mobiliário e imobiliário	1	2	3	Gestão informatizada dos bens; Atualização/verificação permanente do inventário de bens móveis e imóveis; Abate e ou doação de bens obsoletos ou avariados.	Implementado	Coordenador Área Patrimonial e de Compras	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Registo dos bens, abates e doações é informatizado. Os documentos comprovativos encontram-se no nosso arquivo digital.	A verificação física dos bens não tem sido feita regularmente por falta de recursos humanos.
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão do património	Inventário de bens móveis e imóveis	Apropriação ou utilização indevida de bens públicos; Má gestão do património mobiliário e imobiliário	1	2	3	Confirmação periódica da localização dos bens.	A implementar	Coordenador Área Patrimonial e de Compras	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida		A confirmação periódica da localização dos bens não tem sido feita regularmente por falta de recursos humanos.
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão das aquisições de bens e serviços e das empreitadas de obras públicas	Procedimentos de contratação pública	Escolha de procedimentos pré-contratuais inadequados, violando princípios e normas de contratação pública.	2	2	4	Formação adequada e regular na área da contratação pública; Acompanhamento dos procedimentos pelos respetivos dirigentes; Verificação da adequação legal dos procedimentos.	Implementado	Coordenador Área Patrimonial e de Compras e Coordenador do Gabinete de contratos	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os técnicos frequentam ações de formação direcionadas a contratação pública. A verificação da adequação dos procedimentos é realizada pelos dirigentes, antes de ser proposta a decisão de contratar.	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão das aquisições de bens e serviços e das empreitadas de obras públicas	Procedimentos de contratação pública	Deficiente gestão dos processos de aquisição, nomeadamente fracionamento da despesa.	2	2	4	Planeamento e agregação de necessidades.	A implementar	Dirigentes	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação		
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão das aquisições de bens e serviços e das empreitadas de obras públicas	Procedimentos de contratação pública	Corrupção ativa e passiva, peculato, suborno, participação, fraude, conluio.	1	3	4	Sujeitar, sempre que possível, as aquisições à concorrência de mercado; Esquema sequencial e hierarquizado de aprovação/autorização no decurso do processo de aquisição; Realização de ações de formação interna sobre os deveres funcionais, princípios e regras consignados no Código de Ética a que se encontram vinculados os funcionários da Administração Pública.	Em implementação	Coordenador Área Patrimonial e de Compras e Coordenador do Gabinete de contratos e Coordenador do Núcleo de Acompanhamento dos Processos de Despesa.	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Usar primordialmente procedimentos de concurso público e consulta prévia de forma a alargar a concorrência de mercado	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão das aquisições de bens e serviços e das empreitadas de obras públicas	Procedimentos de contratação pública	Deficiente gestão dos contratos	1	2	3	Designação de gestores de contratos com conhecimentos técnicos que os capacitem para o acompanhamento permanente da respetiva execução e verificação do cumprimento contratual; Controlo informatizado do prazo contratual.	Implementado	Coordenador Área Patrimonial e de Compras e Coordenador do Gabinete de contratos	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os gestores de contrato designados pertencem as áreas que requerem as aquisições pelo que, consequentemente, possuem habilitações técnicas para fazerem um melhor acompanhamento da execução de contrato.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão das aquisições de bens e serviços e das empreitadas de obras públicas	Procedimentos de contratação pública	Pedido de autorização de pagamento (PAP) sem a respetiva contraprestação.	1	2	3	Exigir a confirmação do Gestor de Contrato de que os bens foram fornecidos e os serviços/obras foram executados.	Implementado	Coordenador Área Patrimonial e de Compras e Coordenador do Núcleo de Acompanhamento dos Processos de Despesa	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A evidência da implementação da medida pode ser comprovada por consulta do arquivo digital.	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão das aquisições de bens e serviços e das empreitadas de obras públicas	Procedimentos de contratação pública	Pedido de autorização de pagamento (PAP) a fornecedor com dívidas à Autoridade Tributária (AT) ou Segurança Social (SS).	1	2	3	Evidenciar no PAP a verificação do estado do fornecedor perante a AT e SS mediante consulta de certidões/ declarações.	Implementado	Coordenador Área Patrimonial e de Compras e Coordenador do Núcleo de Acompanhamento dos Processos de Despesa	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A evidência da implementação da medida pode ser comprovada por consulta do arquivo digital.	
Direção Financeira e Patrimonial	Gestão das aquisições de bens e serviços e das empreitadas de obras públicas	Procedimentos de contratação pública	Conflito de interesses, falta de transparência, favoritismo.	1	2	3	Exigir o preenchimento de declaração de inexistência de conflito de interesses pelos gestores e membros de júri dos procedimentos e gestores dos contratos.	Implementado	Coordenador Área Patrimonial e de Compras e Coordenador do Gabinete de contratos	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A evidência da implementação da medida pode ser comprovada por consulta do arquivo digital.	
Direção Técnica	Empréstimo domiciliário	Emprestar livros aos leitores presencialmente	Atraso na devolução dos livros.	1	1	2	Sensibilização dos funcionários e utilizadores para as regras de manuseamento dos documentos; correta utilização dos documentos e equipamento à disposição. Cumprimento dos Regulamentos.	Implementado	Técnicos Superiores Bibliotecários; Assistentes técnicos	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Efetuuou-se a sensibilização dos utilizadores para os problemas relacionados com o atraso na devolução dos livros. Consulta dos Regulamentos acessível aos utilizadores	
Direção Técnica	Empréstimo domiciliário	Emprestar livros aos leitores presencialmente	Não devolução dos livros.	1	2	3	Sensibilização dos funcionários e utilizadores para as regras de manuseamento dos documentos; correta utilização dos documentos e equipamento à disposição. Cumprimento dos Regulamentos.	Implementado	Técnicos Superiores Bibliotecários; Assistentes técnicos	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Efetuuou-se a sensibilização dos utilizadores para os problemas relacionados com o atraso na devolução dos livros. Consulta dos Regulamentos acessível aos utilizadores	
Direção Técnica	Empréstimo domiciliário	Emprestar livros aos leitores presencialmente	Mau manuseamento dos livros.	1	1	2	Sensibilização dos funcionários e utilizadores para as regras de manuseamento dos documentos; correta utilização dos documentos e equipamento à disposição. Cumprimento dos Regulamentos.	Implementado	Técnicos Superiores Bibliotecários; Assistentes técnicos	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Efetuuou-se a sensibilização dos utilizadores para os problemas relacionados com o mau manuseamento dos livros. Consulta dos Regulamentos acessível aos utilizadores	
Direção Técnica	Empréstimo domiciliário	Emprestar livros aos leitores presencialmente	Degradação do estado de conservação dos livros mais usados.	1	2	3	Sensibilização dos funcionários e utilizadores para as regras de manuseamento dos documentos; correta utilização dos documentos e equipamento à disposição. Cumprimento dos Regulamentos.	Implementado	Técnicos Superiores Bibliotecários; Assistentes técnicos	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Efetuuou-se a sensibilização dos utilizadores para os problemas relacionados com o estado de conservação dos livros. Consulta dos Regulamentos acessível aos utilizadores	
Direção Técnica	Empréstimo interbibliotecas - Interno e externo	Emprestar livros de outras instituições aos utilizadores de Ciências. Emprestar livros de Ciências a outras instituições	Atraso na devolução dos livros por parte dos utilizadores de Ciências. Atraso na devolução dos livros por parte de outras instituições.	1	1	2	Sensibilização dos funcionários e utilizadores para as regras de manuseamento dos documentos; correta utilização dos documentos e equipamento à disposição. Cumprimento dos Regulamentos.	Implementado	Técnicos Superiores Bibliotecários	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Efetuuou-se a sensibilização dos utilizadores para os problemas relacionados com o atraso na devolução dos livros. Consulta dos Regulamentos acessível aos utilizadores	
Direção Técnica	Empréstimo interbibliotecas - Interno e externo	Emprestar livros de outras instituições aos utilizadores de Ciências. Emprestar livros de Ciências a outras instituições	Não devolução dos livros.	1	2	3	Sensibilização dos funcionários e utilizadores para as regras de manuseamento dos documentos; correta utilização dos documentos e equipamento à disposição. Cumprimento dos Regulamentos.	Implementado	Técnicos Superiores Bibliotecários	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Efetuuou-se a sensibilização dos utilizadores para os problemas relacionados com o atraso na devolução dos livros. Consulta dos Regulamentos acessível aos utilizadores	
Direção Técnica	Empréstimo interbibliotecas - Interno e externo	Emprestar livros de outras instituições aos utilizadores de Ciências. Emprestar livros de Ciências a outras instituições	Mau manuseamento dos livros.	1	1	2	Sensibilização dos funcionários e utilizadores para as regras de manuseamento dos documentos; correta utilização dos documentos e equipamento à disposição. Cumprimento dos Regulamentos.	Implementado	Técnicos Superiores Bibliotecários	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Efetuuou-se a sensibilização dos utilizadores para os problemas relacionados com o mau manuseamento dos livros. Consulta dos Regulamentos acessível aos utilizadores	
Direção Técnica	Empréstimo interbibliotecas - Interno e externo	Emprestar livros de outras instituições aos utilizadores de Ciências. Emprestar livros de Ciências a outras instituições	Degradação do estado de conservação dos livros mais usados.	1	2	3	Sensibilização dos funcionários e utilizadores para as regras de manuseamento dos documentos; correta utilização dos documentos e equipamento à disposição. Cumprimento dos Regulamentos.	Implementado	Técnicos Superiores Bibliotecários	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Efetuuou-se a sensibilização dos utilizadores para os problemas relacionados com o mau manuseamento dos livros. Consulta dos Regulamentos acessível aos utilizadores	
Direção Técnica	Aquisição de Livros e de publicações periódicas	Compilar a lista de livros e de publicações periódicas a adquirir de acordo com indicação dos Departamentos. Contactar fornecedores. Receção e conferência dos documentos adquiridos	Erros/omissões na lista dos livros e publicações periódicas a adquirir; Aquisição não atempada dos livros e das publicações periódicas	1	1	2	Verificação dupla da lista dos livros a adquirir; Cumprimento dos prazos por parte dos Departamentos e Biblioteca. Verificação dupla quando os livros e as publicações periódicas são recebidos na Biblioteca.	Implementado	Técnicos Superiores Bibliotecários	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Efetuuou-se a sensibilização dos funcionários para o trabalho efetuado	
Direção Técnica	Armazenamento da coleção	Conservação da coleção nos vários espaços	Falta de condições de Controlo Climático.	1	2	3	Avaliação do funcionamento do sistema de controlo climático.	Implementado	Dirigente AB; Dirigente GOME	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A coleção encontra-se em espaços controlados climaticamente. Comunicação entre AB e GOME	
Direção Técnica	Armazenamento da coleção	Conservação da coleção nos vários espaços	Existências de pragas bibliófagas.	1	2	3	Monitorização e controlo das pragas.	A implementar	Dirigente AB; Dirigente GOME	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Foram propostas soluções à Direção da Faculdade. Aguarda-se decisão superior	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Técnica	Armazenamento da coleção	Conservação da coleção nos vários espaços	Exposição à luz.	1	1	3	Armazenamento em local apropriado.	Implementado	Dirigente AB	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A coleção encontra-se em espaços controlados climaticamente. Comunicação entre AB e GOME	
Direção Técnica	Armazenamento da coleção	Conservação da coleção nos vários espaços	Furto.		2	4	Sistema de alarme; Identificação dos livros através de carimbos e etiquetas de códigos de barras para empréstimos e inventário.	Implementado	Técnicos Superiores Bibliotecários	Medida de controlo não acionada ou suspensa	A medida de controlo foi suspensa em janeiro de 2023 por avaria do sistema. A medida será restabelecida após encerramento do concurso de aquisição de novo sistema anti-roubo	
Direção Técnica	Armazenamento da coleção	Conservação da coleção nos vários espaços	Desgaste devido à utilização.		2	3	Avaliação das condições de utilização das obras. Tarefas de restauro das obras.	Implementado	Técnicos Superiores Bibliotecários	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Tem-se procedido ao restauro das obras danificadas	
Direção Técnica	Armazenamento da coleção	Conservação da coleção nos vários espaços	Problemas devido a danos infraestruturais (Inundação, Incêndio, ...).	1	2	3	Monitorização das condições da infraestrutura. Cumprimento dos Regulamentos.	Implementado	Dirigente GOME	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Monitorizações regulares aos espaços	
Direção Técnica	Avaliação / eliminação de documentos em arquivo	Selecionar e avaliar a informação de arquivo.	Perda de memória da Instituição e vestígio procedimental.	2	2	4	Formalização de uma política de informação da instituição.	A implementar	Direção; Dirigente do GGDAE	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à implementação da medida de controlo.	Avaliação/eliminação dos instrumentos de avaliação de alunos de acordo com os prazos de conservação administrativa do Relatório de Avaliação de Documentação Acumulada para as Instituições de Ensino Superior.	
Direção Técnica	Avaliação / eliminação de documentos em arquivo	Selecionar e avaliar a informação de arquivo.	Risco de incumprimento da RGPD.	1	3	4	Registo e classificação de toda a documentação produzida e recebida pela instituição no sistema de gestão documental.	A implementar	Dirigente do GGDAE	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à implementação da medida de controlo.	Definição de um plano de classificação segundo a Lista consolidada para a classificação e avaliação da informação pública (CLAV).	
Direção Técnica	Avaliação / eliminação de documentos em arquivo	Selecionar e avaliar a informação de arquivo.	Eliminação não autorizada.	2	2	4	Produção de guias de transferência pelas unidades com responsabilidades no processo de negócio ao qual diz respeito a documentação.	A implementar	US; Departamentos; Dirigente do GGDAE	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida		
Direção Técnica	Expediente	Tratamento de distribuição de correspondência recebida (CTT), tratamento de correspondência interna, tratamento de correspondência a expedir.	Falha na aplicação de normas, procedimentos e regulamentos, relativamente ao tratamento/encaminhamento do expediente.	1	2	3	Cumprimento do estipulado no fluxograma do procedimento.	Implementado	Dirigente do GGDAE	Implementada: A medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco.	Não foram detetadas inconformidades no tratamento da documentação.	
Direção Técnica	Expediente	Tratamento de distribuição de correspondência recebida (CTT), tratamento de correspondência interna, tratamento de correspondência a expedir.	Extravio de documentos originais.	1	3	4	Registo de entrada e saída de todos os documentos; entrega dos documentos com protocolo	Em implementação	Dirigente do GGDAE	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à implementação da medida de controlo.	Não foram detetadas inconformidades no tratamento da documentação.	
Direção Técnica	Expediente	Tratamento de distribuição de correspondência recebida (CTT), tratamento de correspondência interna, tratamento de correspondência a expedir.	Falhas no encaminhamento do expediente.	1	2	3	Diretório atualizado com nomes completos, e com as salas/Departamentos atualizados; indicação completa do nome e local de trabalho do destinatário (interno ou externo) da correspondência. Sensibilização dos utilizadores dos serviços do GGDAE para a importância de manterem os dados atualizados no diretório de Ciências	A implementar	DSI e coordenador do GGDAE	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à implementação da medida de controlo.	O Diretório não está atualizado, existem contactos que não constam, ou não foram atualizados.	
Direção Técnica	Expediente	Tratamento de distribuição de correspondência recebida (CTT), tratamento de correspondência interna, tratamento de correspondência a expedir.	Registo incorreto de entrada e saída de documentos oficiais.	1	2	3	Indicação clara e precisa do tratamento a dar ao documento.	Implementado	Dirigente do GGDAE	Implementada: A medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco.	O registo de documentos oficiais está atualizado.	
Direção Técnica	Ensino - aulas práticas de laboratório	Operacionalização e manutenção das instalações laboratoriais de ensino, incluindo o apoio às aulas práticas	Prejuízos financeiros decorrentes de propostas de aquisição desnecessárias ou desadequadas de equipamentos, materiais e consumíveis de laboratório	1	2	3	Validação das propostas de aquisição em função dos protocolos experimentais	Em implementação	Dirigentes da AAL e DT	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Prevista contratação de dirigentes para AAL para melhoria do controlo de aquisições em função dos protocolos experimentais e para controlo de stocks	
Direção Técnica	Ensino - aulas práticas de laboratório	Operacionalização e manutenção das instalações laboratoriais de ensino, incluindo o apoio às aulas práticas	Prejuízos financeiros decorrentes de propostas de aquisição desnecessárias ou desadequadas de equipamentos, materiais e consumíveis de laboratório	1	2	3	Controlo de stocks de materiais e consumíveis	A implementar	Dirigentes da AAL e DT	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Prevista contratação de dirigentes para AAL para melhoria do controlo de aquisições em função dos protocolos experimentais e para controlo de stocks	
Direção Técnica	Ensino - aulas práticas de laboratório	Operacionalização e manutenção das instalações laboratoriais de ensino, incluindo o apoio às aulas práticas	Prejuízos financeiros e prejuízos na qualidade global das aulas práticas decorrentes de erros na preparação e/ou nas tarefas de apoio a trabalhos experimentais	1	2	3	Definição de protocolos experimentais	Implementado	Dirigentes da AAL e DT Responsáveis de unidades curriculares	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Os protocolos experimentais são entregues à AAL.	
Direção Técnica	Ensino - aulas práticas de laboratório	Operacionalização e manutenção das instalações laboratoriais de ensino, incluindo o apoio às aulas práticas	Prejuízos financeiros e prejuízos na qualidade global das aulas práticas decorrentes de erros na preparação e/ou nas tarefas de apoio a trabalhos experimentais	1	2	3	Instruções de trabalho	A implementar	Dirigentes da AAL e DT Responsáveis de unidades curriculares	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Os protocolos experimentais são entregues à AAL. Prevista contratação de dirigentes para AAL para definição e implementação de instruções de trabalho. Formação e informação aos trabalhadores prestada aos responsáveis das unidades curriculares em ações informais.	
Direção Técnica	Ensino - aulas práticas de laboratório	Operacionalização e manutenção das instalações laboratoriais de ensino, incluindo o apoio às aulas práticas	Prejuízos financeiros e prejuízos na qualidade global das aulas práticas decorrentes de erros na preparação e/ou nas tarefas de apoio a trabalhos experimentais	1	2	3	Formação e informação adequada aos trabalhadores	Em implementação	Dirigentes da AAL e DT Responsáveis de unidades curriculares	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Os protocolos experimentais são entregues à AAL. Prevista contratação de dirigentes para AAL para definição e implementação de instruções de trabalho. Formação e informação aos trabalhadores prestada aos responsáveis das unidades curriculares em ações informais.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Técnica	Ensino - aulas práticas de laboratório	Operacionalização e manutenção das instalações laboratoriais de ensino, incluindo o apoio às aulas práticas	Prejuízo na qualidade global das aulas práticas decorrente de possível discricionariedade na manutenção de determinadas instalações laboratoriais de ensino em detrimento de outras	2	2	4	Definição de planos de trabalho por trabalhador	A implementar	Dirigentes da AAL e DT	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Prevista contratação de dirigentes para AAL para implementação da medida	
Direção Técnica	Ensino - aulas práticas de laboratório	Operacionalização e manutenção das instalações laboratoriais de ensino, incluindo o apoio às aulas práticas	Acidentes de trabalho decorrentes do não cumprimento de regras de segurança em laboratório	1	3	4	Ações de formação, informação e sensibilização aos trabalhadores	Implementado	Dirigentes da AAL, G3S e DT	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Está a ser preparada uma ação de sensibilização de Prevenção de riscos e segurança em laboratórios Planeada formação inicial online obrigatória para trabalho em laboratório	
Direção Técnica	Ensino - aulas práticas de laboratório	Operacionalização e manutenção das instalações laboratoriais de ensino, incluindo o apoio às aulas práticas	Acidentes de trabalho decorrentes do não cumprimento de regras de segurança em laboratório	1	3	4	Formação obrigatória em segurança em laboratório	A implementar	Dirigentes da AAL, G3S e DT	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Estão a ser colocados cartazes com instruções de segurança em todos os laboratórios. Unidade curricular FCSE em prevenção de riscos e segurança em laboratório aberta à comunidade. Está a ser preparada uma ação de sensibilização de Prevenção de riscos e segurança em laboratórios Planeada formação inicial online obrigatória para trabalho em laboratório	
Direção Técnica	Ensino - aulas práticas de laboratório	Operacionalização e manutenção das instalações laboratoriais de ensino, incluindo o apoio às aulas práticas	Prejuízos financeiros e prejuízo na qualidade global das aulas práticas decorrentes de falhas nas atividades programadas de manutenção preventiva de equipamentos técnicos e científicos utilizados nas aulas práticas	2	2	4	Instruções de trabalho Registos, com evidência das tarefas executadas Formação e informação adequada aos trabalhadores	Em implementação	Dirigentes da AAL e DT Responsáveis científicos pelos equipamentos técnicos e científicos	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Prevista contratação de dirigentes para AAL para sistematização dos processos que ocorrem de forma informal, sem registos e sem evidência das ações realizadas	
Direção Técnica	Ensino - aulas práticas de laboratório	Operacionalização e manutenção das instalações laboratoriais de ensino, incluindo o apoio às aulas práticas	Prejuízos na qualidade das aulas práticas decorrentes de atrasos no envio dos protocolos experimentais previstos para cada semestre	3	1	4	Definição e cumprimento de prazos de envio de protocolos experimentais	Implementado (com incumprimentos)	Responsáveis de unidades curriculares Dirigentes da AAL e DT	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Identificadas situações de incumprimento. Prevista contratação de dirigentes para AAL para reforço de ações no sentido do cumprimento da medida.	
Direção Técnica	Ensino - aulas práticas de laboratório	Operacionalização e manutenção das instalações laboratoriais de ensino, incluindo o apoio às aulas práticas	Impacto ambiental negativo decorrente de encaminhamento incorreto de resíduos perigosos produzidos nas aulas práticas	1	2	3	Sistema de gestão de resíduos perigosos Verificação do cumprimento do sistema de gestão de resíduos perigosos	Implementado	Dirigentes da AAL, G3S e DT	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foram realizadas vistorias internas e ações de sensibilização Estão previstas ações de sensibilização sobre a gestão de resíduos perigosos	
Direção Técnica	Investigação - atividades em laboratórios experimentais	Operacionalização e manutenção das infraestruturas laboratoriais de ciência e tecnologia, na vertente do apoio a projetos de investigação	Prejuízos financeiros decorrentes de propostas de aquisição desnecessárias ou desadequadas de equipamentos, materiais e consumíveis de laboratório	1	2	3	Validação das propostas de aquisição em função das especificações dos fabricantes e dos projetos de investigação	Em implementação	Dirigentes da AAL e DT	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Prevista contratação de dirigentes para AAL para melhoria do controlo de aquisições em função das especificações indicadas e para controlo de stocks	
Direção Técnica	Investigação - atividades em laboratórios experimentais	Operacionalização e manutenção das infraestruturas laboratoriais de ciência e tecnologia, na vertente do apoio a projetos de investigação	Prejuízos financeiros decorrentes de propostas de aquisição desnecessárias ou desadequadas de equipamentos, materiais e consumíveis de laboratório	1	2	3	Controlo de stocks de materiais e consumíveis	A implementar	Dirigentes da AAL e DT	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Prevista contratação de dirigentes para AAL para melhoria do controlo de aquisições em função das especificações indicadas e para controlo de stocks	
Direção Técnica	Investigação - atividades em laboratórios experimentais	Operacionalização e manutenção das infraestruturas laboratoriais de ciência e tecnologia, na vertente do apoio a projetos de investigação	Prejuízos financeiros e prejuízos na qualidade global das atividades de investigação decorrentes de erros na preparação e/ou nas tarefas de apoio	1	2	3	Definição de protocolos experimentais	Implementado	Dirigentes da AAL e DT Responsáveis das ILC&T e/ou dos projetos de investigação	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Prevista contratação de dirigentes para AAL para sistematização dos processos que ocorrem de forma informal, sem registos e sem evidência das ações realizadas	
Direção Técnica	Investigação - atividades em laboratórios experimentais	Operacionalização e manutenção das infraestruturas laboratoriais de ciência e tecnologia, na vertente do apoio a projetos de investigação	Prejuízos financeiros e prejuízos na qualidade global das atividades de investigação decorrentes de erros na preparação e/ou nas tarefas de apoio	1	2	3	Instruções de trabalho	A implementar	Dirigentes da AAL e DT Responsáveis das ILC&T e/ou dos projetos de investigação	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Prevista contratação de dirigentes para AAL para sistematização dos processos que ocorrem de forma informal, sem registos e sem evidência das ações realizadas	
Direção Técnica	Investigação - atividades em laboratórios experimentais	Operacionalização e manutenção das infraestruturas laboratoriais de ciência e tecnologia, na vertente do apoio a projetos de investigação	Prejuízos financeiros e prejuízos na qualidade global das atividades de investigação decorrentes de erros na preparação e/ou nas tarefas de apoio	1	2	3	Formação e informação adequada aos trabalhadores	Em implementação	Dirigentes da AAL e DT Responsáveis das ILC&T e/ou dos projetos de investigação	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Prevista contratação de dirigentes para AAL para sistematização dos processos que ocorrem de forma informal, sem registos e sem evidência das ações realizadas	
Direção Técnica	Investigação - atividades em laboratórios experimentais	Operacionalização e manutenção das infraestruturas laboratoriais de ciência e tecnologia, na vertente do apoio a projetos de investigação	Prejuízo na qualidade global das atividades de investigação decorrente de possível discricionariedade no apoio a determinados projetos de investigação em detrimento de outros	2	1	3	Definição de planos de trabalho por trabalhador	A implementar	Direção, dirigentes da AAL e DT	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Prevista contratação de dirigentes para AAL para implementação da medida	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Técnica	Investigação - atividades em laboratórios experimentais	Operacionalização e manutenção das infraestruturas laboratoriais de ciência e tecnologia, na vertente do apoio a projetos de investigação	Acidentes de trabalho decorrentes do não cumprimento de regras de segurança em laboratório	1	3	4	Ações de formação, informação e sensibilização aos trabalhadores	Implementado	Dirigentes da AAL, G3S e DT	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Estão a ser colocados cartazes com instruções de segurança em todos os laboratórios. Unidade curricular FSCE em prevenção de riscos e segurança em laboratório aberta à comunidade. Está a ser preparada uma ação de sensibilização de Prevenção de riscos e segurança em laboratóriosPlaneada formação inicial online obrigatória para trabalho em laboratório	
Direção Técnica	Investigação - atividades em laboratórios experimentais	Operacionalização e manutenção das infraestruturas laboratoriais de ciência e tecnologia, na vertente do apoio a projetos de investigação	Acidentes de trabalho decorrentes do não cumprimento de regras de segurança em laboratório	1	3	4	Formação obrigatória em segurança em laboratório	A implementar	Dirigentes da AAL, G3S e DT	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Estão a ser colocados cartazes com instruções de segurança em todos os laboratórios. Unidade curricular FSCE em prevenção de riscos e segurança em laboratório aberta à comunidade. Está a ser preparada uma ação de sensibilização de Prevenção de riscos e segurança em laboratórios Planeada formação inicial online obrigatória para trabalho em laboratório	
Direção Técnica	Investigação - atividades em laboratórios experimentais	Operacionalização e manutenção das infraestruturas laboratoriais de ciência e tecnologia, na vertente do apoio a projetos de investigação	Prejuízos financeiros e prejuízo na qualidade global das atividades de investigação decorrentes de falhas nas atividades programadas de manutenção preventiva de equipamentos técnicos e científicos	2	2	4	Instruções de trabalho Registos, com evidência das tarefas executadas Formação e informação adequada aos trabalhadores	Em implementação	Dirigentes da AAL e DT Responsáveis das ILC&T e/ou outros equipamentos técnicos e científicos	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Prevista contratação de dirigentes para AAL para sistematização dos processos que ocorrem de forma informal, sem registos e sem evidência das ações realizadas	
Direção Técnica	Investigação - atividades em laboratórios experimentais	Operacionalização e manutenção das infraestruturas laboratoriais de ciência e tecnologia, na vertente do apoio a projetos de investigação	Impacto ambiental negativo decorrente de encaminhamento incorreto de resíduos perigosos produzidos nas atividades laboratoriais	1	2	3	Sistema de gestão de resíduos perigosos Verificação do cumprimento do sistema de gestão de resíduos perigosos	Implementado	Dirigentes da AAL, G3S e DT	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foram realizadas vistorias internas e ações de sensibilização Estão previstas ações de sensibilização sobre a gestão de resíduos perigosos	
Direção Técnica	Prestação de serviços analíticos	Prestação de serviços analíticos a clientes internos e/ou externos	Prejuízos financeiros decorrentes de propostas de aquisição desnecessárias ou desadequadas de equipamentos, materiais e consumíveis de laboratório	1	2	3	Validação das propostas de aquisição em função dos protocolos experimentais	Em implementação	Dirigentes da AAL e DT	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Prevista contratação de dirigentes para AAL para melhoria do controlo de aquisições em função dos protocolos experimentais e para controlo de stocks	
Direção Técnica	Prestação de serviços analíticos	Prestação de serviços analíticos a clientes internos e/ou externos	Prejuízos financeiros decorrentes de propostas de aquisição desnecessárias ou desadequadas de equipamentos, materiais e consumíveis de laboratório	1	2	3	Controlo de stocks de materiais e consumíveis	A implementar	Dirigentes da AAL e DT	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Prevista contratação de dirigentes para AAL para melhoria do controlo de aquisições em função dos protocolos experimentais e para controlo de stocks	
Direção Técnica	Prestação de serviços analíticos	Prestação de serviços analíticos a clientes internos e/ou externos	Favorecimento de determinados clientes, resultando em prejuízos financeiros e/ou da imagem de isenção da instituição	2	1	3	Sistema de controlo de pedidos de serviço	A implementar	Dirigentes da AAL e DT	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Prevista contratação de dirigentes para AAL para implementação da medida	
Direção Técnica	Prestação de serviços analíticos	Prestação de serviços analíticos a clientes internos e/ou externos	Acidentes de trabalho decorrentes do não cumprimento de regras de segurança em laboratório	1	3	4	Ações de formação, informação e sensibilização aos trabalhadores	Implementado	Dirigentes da AAL, G3S e DT	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Estão a ser colocados cartazes com instruções de segurança em todos os laboratórios. Está a ser preparada uma ação de sensibilização de Prevenção de riscos e segurança em laboratórios	
Direção Técnica	Prestação de serviços analíticos	Prestação de serviços analíticos a clientes internos e/ou externos	Acidentes de trabalho decorrentes do não cumprimento de regras de segurança em laboratório	1	3	4	Formação obrigatória em segurança em laboratório	A implementar	Dirigentes da AAL, G3S e DT	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	Estão a ser colocados cartazes com instruções de segurança em todos os laboratórios Está a ser preparada uma ação de sensibilização de Prevenção de riscos e segurança em laboratórios	
Direção Técnica	Prestação de serviços analíticos	Prestação de serviços analíticos a clientes internos e/ou externos	Prejuízos financeiros e prejuízo na qualidade global dos serviços prestados ao exterior decorrentes de falhas nas atividades programadas de manutenção preventiva de equipamentos técnicos e científicos	2	2	4	Instruções de trabalho Registos, com evidência das tarefas executadas Formação e informação adequada aos trabalhadores	Em implementação	Dirigentes da AAL e DT Responsáveis científicos pelas ILC&T e outros equipamentos técnicos e científicos	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Prevista contratação de dirigentes para AAL para sistematização dos processos que ocorrem de forma informal, sem registos e sem evidência das ações realizadas	
Direção Técnica	Prestação de serviços analíticos	Prestação de serviços analíticos a clientes internos e/ou externos	Impacto ambiental negativo decorrente de encaminhamento incorreto de resíduos perigosos produzidos nos serviços analíticos	1	2	3	Sistema de gestão de resíduos perigosos Verificação do cumprimento do sistema de gestão de resíduos perigosos	Implementado	Dirigentes da AAL, G3S e DT	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Está prevista a realização de uma ação de sensibilização sobre a gestão de resíduos perigosos	
Direção Técnica	Prestação de serviços analíticos	Prestação de serviços analíticos a clientes internos e/ou externos	Prejuízos financeiros e impacto negativo na imagem de Ciências decorrentes de erros técnicos ou do não cumprimento de prazos em serviços prestados a clientes externos	1	2	3	Instruções de trabalho	A implementar	Dirigentes da AAL e DT Responsáveis científicos pelas ILC&T e outros equipamentos técnicos e científicos	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Prevista contratação de dirigentes para AAL para sistematização dos processos que ocorrem de forma informal, sem registos e sem evidência das ações realizadas	
Direção Técnica	Prestação de serviços analíticos	Prestação de serviços analíticos a clientes internos e/ou externos	Prejuízos financeiros e impacto negativo na imagem de Ciências decorrentes de erros técnicos ou do não cumprimento de prazos em serviços prestados a clientes externos	1	2	3	Plataformas de controlo de pedidos de serviço	A implementar	Dirigentes da AAL e DT Responsáveis científicos pelas ILC&T e outros equipamentos técnicos e científicos	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Prevista contratação de dirigentes para AAL para sistematização dos processos que ocorrem de forma informal, sem registos e sem evidência das ações realizadas	
Direção Técnica	Recolha, tratamento e consolidação de dados - Geração de indicadores e publicitação, Responsabilidade social	Sustentabilidade ambiental	Falta de rigor e isenção na recolha e tratamento de dados; falha na comunicação de informações.	1	1	2	Verificação e cruzamento de informação de indicadores internos com relatórios oficiais enviados a entidades e autoridades externas; supervisão pela hierarquia.	Implementado	Dirigente G3S (resíduos); Dirigente GOME (consumos de fluídos e energia), Dirigente DRH (SST - Balanço Social)	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Monitorização mensal dos consumos por edifício Regularmente é efetuado o cruzamento de informações e verificada a autenticidade dos dados	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Técnica	Reportes oficiais	Segurança e Saúde no Trabalho; Resíduos (Agência Portuguesa do Ambiente)	Falta de rigor e isenção na recolha e tratamento de dados; falha na comunicação de informações.	1	1	1	Verificação e cruzamento de informação de indicadores internos com relatórios oficiais enviados a entidades e autoridades externas; supervisão pela hierarquia.	Implementado	Dirigente G3S (resíduos); Dirigente GOME (consumos de fluidos e energia), Dirigente DRH (SST - Balanço Social)	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	No que se refere aos resíduos, os mapas MIRR submetidos à APA são validados a partir de ficheiros de controlo Monitorização mensal dos consumos por edifício Regularmente é efetuado o cruzamento de informações e verificada a autenticidade dos dados	
Direção Técnica	Recursos Humanos - Segurança e saúde no trabalho (SST)	Avaliação e controlo de riscos profissionais	Deficiente identificação dos perigos e avaliação dos riscos associados ao local de trabalho, instalações e atividades.	1	2	2	Revisão periódica de identificação de perigos e avaliação de riscos; validação de métodos de avaliação de riscos; criação de circuitos de informação relativos a novas atividades de risco.	Em implementação	Dirigente G3S, Presidentes Departamento; Coordenadores Unidades de I&D; FCIências.ID; GOME; Direção	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Têm sido efetuadas avaliações dos postos de trabalho identificados com possíveis situações de risco e está previsto o reforço da equipa do G3S para efetuar a identificação sistematizada de perigos e avaliação de riscos em todos os laboratórios, a partir do 4º trimestre de 2023	
Direção Técnica	Segurança e saúde no trabalho (SST)	Auditorias e inspeções internas	Deficiente execução de medidas de controlo de riscos de grau elevado; deficiente acompanhamento das recomendações aprovadas nas auditorias e inspeções.	1	3	3	Registo de confirmação de que as ações são executadas pelos responsáveis; Elaboração de planos de acompanhamento e monitorização das recomendações das auditorias e inspeções.	Em implementação	Dirigente G3S	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Está previsto o reforço da equipa do G3S para sistematizar a implementação da medida, a partir do 4.º trimestre de 2023	
Direção Técnica	Segurança e saúde no trabalho (SST)	Análise de acidentes / incidentes de trabalho	Instrução do processo poder induzir a uma qualificação e caracterização indevidas favorecendo ou prejudicando trabalhadores em caso de acidente de trabalho.	1	2	2	Elaboração de relatório do acidente com confirmação do delegado de segurança/ testemunhas e cumprimento a legislação aplicável (Modelo de relatório de acidentes).	Em implementação	Diretor DRH; Médico do Trabalho; Delegado de Segurança de Ciências; Dirigente G3S em situações específicas	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Estão a ser devidamente registado e analisados todos os acidentes e incidentes ocorridos, com elaboração de relatórios dos mesmos	
Direção Técnica	Segurança e saúde no trabalho (SST)	Sensibilização e formação em SST	Falta de informação e participação dos trabalhadores em questões relacionadas com a SST; acidentes de trabalho (com impacto na saúde de trabalhadores, impacto nas instalações, custos financeiros e de imagem para a instituição).	1	2	2	Representantes dos Trabalhadores para a Segurança e Saúde do Trabalho de Ciências (RT-SST) - atribuições enquadradas Regime jurídico da promoção da segurança e saúde no trabalho; aprovação da Política de Saúde e Segurança no Trabalho (Despacho D/15/2019); Divulgação de Regras gerais de segurança em laboratório; Criação de unidade curricular em Prevenção de riscos e segurança em laboratório.	Implementado	Médico do Trabalho; Delegado de Segurança de Ciências; Dirigente G3S; Presidentes Departamento; Coordenadores Unidades de I&D; FCIências.ID; Direção	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Estão a ser colocados cartazes com instruções de segurança em todos os laboratórios e está prevista uma ação de sensibilização de Prevenção de riscos e segurança em laboratórios	
Direção Técnica	Segurança e saúde no trabalho (SST)	Sensibilização e formação em SST	Falta de informação e participação dos trabalhadores em questões relacionadas com a SST; acidentes de trabalho (com impacto na saúde de trabalhadores, impacto nas instalações, custos financeiros e de imagem para a instituição).	1	2	2	Criação de unidade curricular na área da SST; Obrigatoriedade de frequência de ações de sensibilização/formação; Obrigatoriedade de formação inicial para exercer atividades em laboratório.	A implementar	Médico do Trabalho; Delegado de Segurança de Ciências; Dirigente G3S; Presidentes Departamento; Coordenadores Unidades de I&D; FCIências.ID; Direção	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	A unidade curricular Prevenção de riscos e segurança em laboratórios está em funcionamento e todos os trabalhadores da AAL foram informados e incentivados a participar. Está em análise a forma de implementação de formação inicial para exercer atividades em laboratório	
Direção Técnica	Recursos Humanos - Segurança e saúde no trabalho (SST), promoção da saúde no trabalho, vigilância da saúde no trabalho	Logística; Atividades de promoção da saúde	Absentismo, ocorrência de acidentes de trabalho e doenças profissionais.	1	2	2	Consultas de medicina do trabalho e exames médicos aos trabalhadores; Verificação das instalações por técnicos de SST.	Em implementação	Médico do Trabalho; Dirigente G3S, Diretor DRH; Direção	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Em curso exames ocasionais de saúde e prevista realização dos exames periódicos de saúde no decurso de 2023.	
Direção Técnica	Recursos Humanos - Segurança e saúde no trabalho (SST), promoção da saúde no trabalho, vigilância da saúde no trabalho	Sinalética	Sinalética que não facilite a evacuação e o salvamento dos ocupantes em risco.	1	3	3	Cumprimento do plano de segurança de Ciências; Divulgação do plano pela comunidade de Ciências; Verificação periódica da conformidade de sinalização e realização de simulacros.	Em implementação	Dirigente G3S; Delegado de Segurança de Ciências; Dirigente GOME; Dirigente ACI; Direção	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Verifica-se o cumprimento do plano de segurança de Ciências e é efetuada uma contínua verificação das conformidades da sinalização existente. Foram realizados simulacros em 9 edifícios, em dezembro de 2022; Está ainda em implementação: •Relativamente à sinalética e aos exercícios de simulacros, existem melhorias a realizar. •É ainda necessária a submissão e aprovação das Medidas de Autoproteção de Ciências, à Autoridade Nacional de Emergência e Proteção Civil (ANEPC), que se prevê realizar no 1º trimestre de 2024.	
Direção Técnica	Sustentabilidade e riscos - Safety, Segurança contra incêndio em Edifícios (SCIE) e medidas de autoproteção	Revisão do Plano de Prevenção (PP) (& Plano de Emergência Interna (PEI)); Intervenções-tipo; Simulacros; Sensibilização e formação em SCIE; Revisão dos documentos de segurança nos campi Garantia de operacionalidade das equipas de emergências	Agravamento da situação de emergência, falha nos primeiros socorros e primeira intervenção; falhas nos procedimentos das equipas de emergência; deficiente encaminhamento dos meios externos de socorro; falhas no funcionamento de sistemas, equipamentos e dispositivos de SCIE; deficiências ou lacunas na informação dos relatórios dos simulacros; não implementação das medidas preventivas e corretivas propostas nos relatórios dos simulacros.	1	3	4	Plano de emergência e realização de simulacros; existência de equipas de emergência com formação de socorristas; planos de inspeção e manutenção de instalações e de sistemas, equipamentos e dispositivos de SCIE; sinalização, acesso restrito a locais perigosos a pessoas autorizadas, limpeza das instalações; plano de formação; monitorização da implementação das medidas preventivas e corretivas propostas nos relatórios dos simulacros; Elaboração de relatórios de follow-up; reuniões periódicas com as equipas de emergência	Implementado	Dirigente G3S; Dirigente GOME; Delegado de Segurança de Ciências; Direção	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foram realizadas reuniões com as equipas de emergência antes da realização de simulacros, que ocorreram em 9 edifícios, em dezembro de 2022. Foi efetuada a renovação da formação da equipa de primeiros socorros, em dezembro de 2022. Foi efetuada a manutenção preventiva e corretiva aos sistemas automáticos de deteção de incêndio.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Técnica	Sustentabilidade e riscos - Sustentabilidade ambiental, Gestão de resíduos perigosos e não perigosos	Resíduos perigosos – Logística Resíduos perigosos - Qualidade e auditoria	Segregação e encaminhamento incorreto de resíduos.	1	2	3	Cumprimento da legislação ambiental, sensibilização da comunidade para a importância da segregação de resíduos, para a minimização do impacto ambiental a poupança e reutilização de resíduos; auditorias internas ao sistema de gestão de resíduos perigosos; Comunicação eficaz das medidas de correção aos responsáveis pela implementação; verificação das guias eletrónicas de acompanhamento de resíduos e destino final dos resíduos.	Implementado	Dirigente G3S; Presidentes de Departamento; Coordenadores Unidades de I&D; Direção	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As atividades relacionadas com a gestão dos resíduos perigosos estão em cumprimento com a legislação ambiental. Foi efetuada uma campanha de angariação de equipamentos eletrónicos usados, sensibilizando a comunidade para uma correta separação dos resíduos. É mantido arquivo de relatórios e evidências das ações adotadas	
Direção Técnica	Sustentabilidade e riscos - Sustentabilidade ambiental, Gestão de resíduos perigosos e não perigosos	Reciclagem - Logística	Aproveitamento indevido da valorização de resíduos de Ciências.	1	1	2	Controlo dos resíduos encaminhados para eliminação, informação da APC dos bens abatidos para encaminhamento pelo G3S.	Implementado	Dirigente G3S, Dirigente APC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Circuito devidamente implementado e em funcionamento, com evidências das ações	
Direção Técnica	Sustentabilidade e riscos - Sustentabilidade ambiental, Gestão de resíduos perigosos e não perigosos	Reciclagem - Logística	Encaminhamento de bens inventariados para reciclagem sem regularização de abate patrimonial.	1	2	3	Confirmação junto da APC da situação patrimonial dos bens para os quais o G3S recebe pedidos de eliminação.	Implementado	Dirigente G3S, Dirigente APC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Circuito devidamente implementado e em funcionamento, com evidências das ações	
Direção Técnica	Sustentabilidade e riscos - Sustentabilidade ambiental, Resíduos sólidos urbanos	Resíduos sólidos urbanos - Logística	Contaminação de recicláveis, deficientes condições de limpeza das ilhas de contentores devido a falhas nas recolhas de resíduos por parte do fornecedor de serviço; deficientes condições de limpeza das ilhas de contentores devido a procedimentos errados na segregação e acondimento dos resíduos, impacto negativo na imagem de Ciências.	1	2	3	Cumprimento da legislação ambiental, definição de regras de deposição de resíduos para as equipas de limpeza, monitorização do cumprimento do estipulado no contrato com o fornecedor de serviço.	Implementado	Dirigente G3S, Dirigente GOME	Implementado: medida está a ser executada, mas revelou-se ineficaz ou insuficiente para prevenir o risco	Na ilha de resíduos do C2, a articulação com os espaços comerciais que utilizam esta ilha carece de melhoria, pois os externos têm pouco cuidado com o armazenamento/deposição dos resíduos dentro dos contentores o que leva a contaminações frequentes. Torna-se necessário reforço de sensibilização junto dos externos.	
Direção Técnica	Infraestruturas e equipamentos - Construção (obras e intervenções externas)	Lançamento de obras	Violação dos princípios e regras da contratação	1	2	3	Execução de mapas de quantidades e preços (internamente) e cruzamento de preços solicitados a entidades externas. Lançamento dos procedimentos pela APC sempre de acordo com o CCP.	Implementado	Subdiretor da Área; Dirigente do GOME; Dirigente da APC	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Estes serviços têm decorrido dentro da normalidade do princípio das regras da contratação com as 3 entidades em perfeita articulação	
Direção Técnica	Infraestruturas e equipamentos - Construção (obras e intervenções externas)	Acompanhamento e fiscalização de obras; Acompanhamento de contratos de manutenção e conservação.	Violação dos princípios e regras da contratação	1	2	3	Reuniões e visitas semanais à obra durante o decorrer dos trabalhos, relatórios da evolução da mesma, registados em livro de obra conforme Dec. Lei nº 555/1999 de 16/12, alterado pelo Dec. Lei nº 26/2010 de 30/3; Registo de assiduidade dos colaboradores externos pela Central de segurança do C5; Relatórios diários das intervenções efetuadas ou verificação pelo GOME do desenvolvimento dos trabalhos.	Implementado	Dirigente do GOME	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Estes serviços têm decorrido dentro da normalidade do princípio das regras da contratação	
Direção Técnica	Infraestruturas e equipamentos - Manutenção preventiva (edifícios, equipamentos) e Manutenção corretiva geral (espaços de ensino, de I&D etc)	Manutenção preventiva por equipas internas; Manutenção preventiva por equipas externas; Manutenção corretiva por Equipas externas; Manutenção corretiva por equipas internas.	Falhas na inspeção e na manutenção das instalações e do equipamento; falhas na supervisão do serviço prestado	1	1	2	Aplicação de manual de procedimento; elaboração de relatórios de monitorização, verificação final pela coordenação do GOME/NM.	Implementado	Dirigente do GOME; Dirigente do NM	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Estes serviços têm decorrido dentro da normalidade de acordo com o manual de procedimentos interno e segundo os contratos com externos	
Direção Técnica	Gestão de infraestruturas e equipamentos - Gestão de espaços	Salas	Gestão ineficiente das salas e dos equipamentos disponíveis; sobreposições no agendamento; danosa utilização dos espaços e equipamentos.	1	1	2	Plataforma de reserva de espaços; verificação por amostragem se as salas requisitadas foram ocupadas; plataforma para reporte de problemas no funcionamento de equipamento, condições de utilização das salas	Implementado	Dirigente do GOME; Dirigente do GOP	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Serviços a decorrer dentro da normalidade, boa articulação entre os dois Gabinetes.	
Direção Técnica	Gestão de infraestruturas e equipamentos - Gestão de espaços	Aluguer de espaços	Aluguer de espaços não autorizados pela Direção; danosa utilização dos espaços e equipamentos.	1	1	2	Aplicação das regras definidas para aluguer de espaços; presença de técnico interno, segurança e contratação de serviços de limpeza.	Implementado	Dirigente do GOME; Dirigente do GOP	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Serviços a decorrer dentro da normalidade, boa articulação entre os dois Gabinetes.	
Direção Técnica	Gestão de infraestruturas e equipamentos - Gestão de espaços	Parque de estacionamento	Autorização indevida de acesso ao parque de estacionamento.	1	1	2	Aplicação do Regulamento do Parque de Estacionamento da Faculdade de Ciências da Universidade de Lisboa e verificação dos agendamentos de pedidos de estacionamento.	Implementado	Dirigente do GOME	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	serviço a decorrer dentro da normalidade	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Técnica	Gestão de infraestruturas e equipamentos - controlo de serviços em <i>outsourcing</i>	Limpeza	Falhas no reporte de reclamações de limpeza.	2	1	3	Plataforma para reporte de necessidade de limpeza; relatórios periódicos de avaliação com base nos reportes efetuados pelos diferentes serviços; controlo de assiduidade dos prestadores de serviço com registo diário na segurança dos edifícios.	Implementado	Dirigente do GOME	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	serviço a decorrer dentro da normalidade	
Direção Técnica	Gestão de infraestruturas e equipamentos - controlo de serviços em <i>outsourcing</i>	Vigilância / segurança	Acessos não autorizados às instalações.	2	2	4	Serviço de segurança em permanência 4 homens, 24h/dia, com obrigatoriedade de execução diária de relatórios e registo da vigilância com recurso a bastão e "pastilhas" de registo de presenças espalhadas por todos os edifícios da FCUL.	Implementado	Dirigente do GOME	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	serviço a decorrer dentro da normalidade	
Direção Técnica	Gestão de infraestruturas e equipamentos - Logística, frota de viaturas	Utilização de viaturas; Manutenção da frota.	Comportamento inadequado do condutor; mau funcionamento da viatura; uso indevido de viatura.	1	1	3	Aplicação do Regulamento de Uso de Veículos da Faculdade de Ciências da Universidade de Lisboa; manutenção anual efetuada em oficinas especializadas, após emissão de orçamento e de a DFP ter efetuado a respetiva requisição oficial. Verificação do livro de registo de utilização de cada viatura.	Implementado	Dirigente do GOME	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	serviço a decorrer dentro da normalidade	
Direção Técnica	Responsabilidade social - Capacitação	Soft Skills-Planeamento e Organização (ciclo anual)	Falha na inclusão de informação na área da página de Ciências dedicada às Competências Transversais.	2	1	3	Procedimento de validação da informação antes do início de cada ano letivo. Uso de alerta eletrónica para atualização periódica da informação.	Implementado	Dirigente do GAPsi	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção Técnica	Responsabilidade social - Capacitação	Inclusão de ações no planeamento	Falhas no registo dos participantes nas ações de formação do GAPsi, com potencial perda de informação relevante (ex.: número de participantes, contatos para confirmação ou envio de conteúdos, dados para cobrança, etc...)	1	1	3	Solicitação de inscrição por via eletrónica.	Implementado	Dirigente do GAPsi	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Todas as formações do GAPsi são feitas por inscrição eletrónica, com existência de relatórios de registo dado pela aplicação. Em caso de um participante não se inscrever eletronicamente, mas aparecer na sala, caso exista vaga, o dado de registo é pedido logo no início.	
Direção Técnica	Responsabilidade social - Capacitação	Inclusão de ações no planeamento	Fornecimento de informação incorreta sobre local, hora, conteúdos ou links para inscrição	1	1	3	Supervisão e validação pelo superior hierárquico, em caso de dúvida. Verificação cruzada da informação entre os membros do GAPsi.	Implementado	Dirigente do GAPsi e restantes RH do serviço	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção Técnica	Responsabilidade social - Saúde e bem-estar	Sistemas de consultas do Gabinete de Apoio Psicopedagógico	Quebra da confidencialidade face a informação prestada pelos utentes do GAPsi, com potenciais implicações junto da Ordem dos Psicólogos Portugueses, ações legais ou dano na imagem de Ciências.	1	3	4	Código deontológico da Ordem dos Psicólogos. Normas funcionais do GAPsi.	Implementado	Dirigente do GAPsi	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção Técnica	Responsabilidade social - Saúde e bem-estar	Sistemas de consultas do Gabinete de Apoio Psicopedagógico	Falhas na qualidade dos serviços prestados nas consultas.	1	2	3	Supervisão clínica. Formação contínua.	Implementado	Dirigente do GAPsi	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção Técnica	Responsabilidade social - Saúde e bem-estar	Sistemas de consultas do Gabinete de Apoio Psicopedagógico	Acesso não autorizado a dados pessoais, com potenciais implicações junto da Ordem dos Psicólogos Portugueses, ações legais ou dano na imagem de Ciências.	1	3	4	Acesso restrito às áreas com informação pessoal (armários fechados, computadores com password, sala de acesso restrito onde se encontra o arquivo).	Implementado	Dirigente do GAPsi e restantes RH do serviço	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção Técnica	Responsabilidade social - Saúde e bem-estar	Sistemas de consultas do Gabinete de Apoio Psicopedagógico	Risco da não emissão e envio da guia de pagamento das consultas para a Tesouraria, com risco financeiro, ainda que de baixo valor.	1	2	3	Supervisão pelo superior hierárquico. Verificação cruzada da informação entre os membros do GAPsi.	Implementado	Dirigente do GAPsi e restantes RH do serviço	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção Técnica	Responsabilidade social - Saúde e bem-estar	Sistemas de consultas do Gabinete de Apoio Psicopedagógico	Risco da não regularização do pagamento das consultas por parte dos utentes, com risco financeiro, ainda que de baixo valor.	1	2	3	Lançamento informático de nota de cobrança.	Implementado	Dirigente do GAPsi; Direção Financeira e Patrimonial	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	As dificuldades de cobrança revelaram-se mínimas.	
Direção Técnica	Responsabilidade social - Saúde e bem-estar	Sistemas de consultas do Gabinete de Apoio Psicopedagógico	Fornecimento de informação incorreta sobre regras de funcionamento ou outra informação relevante para os utentes, com risco de dano sobre a eficiência dos procedimentos e eficácia dos objetivos.	1	1	3	Supervisão e validação pelo superior hierárquico, em caso de dúvida.	Implementado	Dirigente do GAPsi	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Adicionalmente às medidas já vigentes, foi criada uma folha informativa do serviço com a explicitação das regras de funcionamento, sendo esta fornecida aos utentes.	
Direção Técnica	Responsabilidade social - Saúde e bem-estar	Alunos com Necessidades Educativas Especiais (NEE)	Quebra da confidencialidade face a informação prestada pelos utentes do GAPsi, com potenciais implicações junto da Ordem dos Psicólogos Portugueses, ações legais ou dano na imagem de Ciências.	1	3	4	Código deontológico da Ordem dos Psicólogos. Normas funcionais do GAPsi. Comissão de Acompanhamento dos alunos com NEE.	Implementado	Dirigente do GAPsi; Comissão de Acompanhamento dos alunos com NEE.	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção Técnica	Responsabilidade social - Saúde e bem-estar	Alunos com Necessidades Educativas Especiais (NEE)	Validação incorreta das condições para a atribuição do estatuto de aluno com NEE	1	2	3	Estatuto do aluno com NEE da FCUL. Solicitação de prova documental. Entrevista de avaliação de processo pelo GAPsi. Comissão de Acompanhamento dos alunos com NEE.	Implementado	Dirigente do GAPsi; Direção da FCUL	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção Técnica	Responsabilidade social - Saúde e bem-estar	Alunos com Necessidades Educativas Especiais (NEE)	Materiais de estudo para alunos com NEE com falhas na adaptação	1	2	3	Normas escritas sobre regras de adaptação de material para formato acessível.	Implementado	Dirigente do GAPsi	Medida de controlo não acionada ou suspensa	Não houve necessidade de adaptação de materiais.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Direção Técnica	Responsabilidade social - Saúde e bem-estar	Alunos com Necessidades Educativas Especiais (NEE)	Falha no controlo da ação dos voluntários do Programa de Voluntariado da FCUL para alunos com NEE.	1	1	2	Verificação cruzada da informação prestada pelo voluntário e pelo beneficiário do apoio.	Implementado	Dirigente do GAPsi	Medida de controlo não acionada ou suspensão	Não houve voluntários inscritos.	
Direção Técnica	Responsabilidade social - Saúde e bem-estar	Alunos com Necessidades Educativas Especiais (NEE)	Fornecimento de informação incorreta, com risco de dano sobre a eficiência dos procedimentos e eficácia dos objetivos.	1	1	2	Supervisão e validação pelo superior hierárquico, em caso de dúvida.	Implementado	Dirigente do GAPsi	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Direção Técnica	Coesão, cooperação e ação social - apoio a grupos específicos de Ciências	Organização e avaliação de programas departamentais de mentoria; organização e avaliação de programas para mentores de alunos Erasmus	Falta de alunos inscritos para assumirem função de mentores, com risco de dano sobre a eficácia dos objetivos.	2	1	3	Envolvimento dos departamentos e outras estruturas no recrutamento.	Implementado	Dirigente do GAPsi; Departamentos; Técnica Sup. da área de mobilidade	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Envolvimento do DG, DI e do Gabinete de Empregabilidade no recrutamento dos mentores para 2023/23. O número de mentores foi suficiente e os programas implementados. Para 2023/24 será feito o mesmo procedimento.	
Direção Técnica	Coesão, cooperação e ação social - apoio a grupos específicos de Ciências	Organização e avaliação de programas departamentais de mentoria; organização e avaliação de programas para mentores de alunos Erasmus	Os mentores não desempenharem adequadamente as suas atribuições de apoio aos novos alunos, com risco de dano sobre a eficiência dos procedimentos e eficácia dos objetivos.	2	1	3	Os mentores têm formação dada pelo GAPsi.	Implementado	Dirigente do GAPsi	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi executado em Setembro de 2022. Será activado novamente em Setembro de 2023.	
Direção Técnica	Coesão, cooperação e ação social - apoio a grupos específicos de Ciências	Organização e avaliação de programas departamentais de mentoria; organização e avaliação de programas para mentores de alunos Erasmus	Problemas ou dificuldades na implementação das atividades propostas no programas de mentorado	2	1	3	Realização de reuniões regulares entre os mentores e o GAPsi. Articulação de atividades com os departamentos ou outras unidades.	Implementado	Dirigente do GAPsi; Departamentos; Técnica Sup. da área de mobilidade	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foram feitas reuniões com os mentores após o início da implementação do programa. Foi criado grupo de WhatsApp para monitorização e articulação entre grupos de mentores.	
Direção Técnica	Coesão, cooperação e ação social - apoio a grupos específicos de Ciências	Organização e avaliação de programas departamentais de mentoria; organização e avaliação de programas para mentores de alunos Erasmus	Impacto do programa de mentorado aquém do pretendido.	1	1	2	Auscultação dos departamentos para avaliação do programa de mentorado. Auscultação dos mentores no final de cada programa de mentorado.	Implementado	Dirigente do GAPsi; Departamentos; Técnica Sup. da área de mobilidade	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A avaliação final do programa de mentorado faz-se no decurso do 2º semestre, antes de finalizar as aulas, contudo não se identificaram intercorrências nas reuniões de avaliação intermédias	
Direção Técnica	Coesão, cooperação e ação social - apoio a grupos específicos de Ciências	Organização e avaliação de programas departamentais de mentoria; organização e avaliação de programas para mentores de alunos Erasmus	Falhas na divulgação dos programas de mentorado.	1	1	2	Envolvimento dos departamentos ou outras unidades na divulgação.	Implementado	Dirigente do GAPsi; Departamentos; Técnica Sup. da área de mobilidade; outras estruturas envolvidas na divulgação	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Foi executado em Setembro de 2022. Será activado novamente em Setembro de 2023.	
Gabinete de Auditoria Interna e Qualidade	Processos e Qualidade	Evolução/atualização dos Documentos do Sistema Integrado de Garantia da Qualidade de Ciências	Alteração do teor dos Documentos do QCIências sem a necessária aprovação do Conselho de Garantia da Qualidade e do Diretor de Ciências; conteúdo dos documentos desatualizado; incumprimento de normas e inconformidade legal	1	1	2	Cumprimento do disposto no Regulamento do QCIências; Acompanhamento e validação dos processos de alteração submetidos por via de procedimento criado especificamente para o efeito	Implementado	Dirigente do GAIQ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	A revisão dos documentos do QCIências: Manual da Qualidade, Plano da Qualidade e Manual de Procedimentos" é efetivada através de procedimento estabelecido para o efeito, com a Ref. 4.1.5.2.1, na Árvore do QCIências. A formalização do pedido implica o preenchimento de um formulário que inclui a fundamentação da alteração, a identificação do requerente, a validação pelo GAIQ e a aprovação do Conselho de Garantia da Qualidade (quando aplicável) e a aprovação do Diretor, em todas as situações. Nas ações de auditoria interna/avaliação de processos, que suscitaram recomendações de alteração aos procedimentos estabelecidos e ou detetaram fluxogramas desatualizados, foi indicado nos respetivos relatórios que as alterações preconizadas teriam de ser formalizadas através do procedimento acima mencionado. O plano da qualidade para o biênio 2023/2024 foi aprovado pelo Diretor, pelo Despacho D/5/2023, mediante proposta apresentada pelo Conselho de Garantia da Qualidade. Os fluxogramas de processos estabelecidos em 2022, mediante proposta apresentada pelo Conselho de Garantia da Qualidade, foram revistos e as novas versões (1.1) publicadas em anexo ao Despacho D/9/2022, de 18 de fevereiro de 2022. No decorrer de 2022 e até abril de 2023, a Coordenadora do GAIQ participou nas seguintes ações de formação/capacitação:	No que se refere ao risco de "conteúdo dos documentos desatualizado", as medidas de controlo estabelecidas não conseguiram dar garantias de que as fichas dos procedimentos que integram o Manual de Procedimentos estão atualizadas. A gestão deste risco careceria de uma medida de controlo interno adicional que poderia passar pela divulgação aos Dirigentes da US do procedimento 4.1.5.2.1 reforçando que os fluxogramas devem espelhar com exatidão todas as atividades, intervenientes e responsáveis, para poderem prevenir falhas, detetar inconsistências, avaliar e melhorar procedimentos.
Gabinete de Auditoria Interna e Qualidade	Processos e Qualidade	Auditoria Interna/análise de processos	Falta de profissionalismo, de imparcialidade e de objetividade no exercício da atividade de auditoria/análise de processos e na elaboração dos relatórios; redução da qualidade das avaliações e recomendações efetuadas; conflitos de interesses.	1	2	3	Formação profissional regular; Aplicação uniforme do Estatuto da Auditoria Interna de Ciências e do Código de Ética da AI (Despacho do Diretor de Ciências D/18/2019, de 29 de maio), e do Manual de Auditoria Interna, versão 1.2.	Implementado	Diretor; Dirigente do GAIQ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco		
Gabinete de Auditoria Interna e Qualidade	Processos e Qualidade	Auditoria Interna/análise de processos	Falta de profissionalismo, de imparcialidade e de objetividade no exercício da atividade de auditoria/análise de processos e na elaboração dos relatórios; redução da qualidade das avaliações e recomendações efetuadas; conflitos de interesses.	1	2	3	Afetação de recursos humanos que permita a segregação de funções	A implementar	Diretor; Dirigente do GAIQ	A implementar: medida ainda não foi desenvolvida/estabelecida	A necessidade aumentar os recursos humanos do Gabinete, no decorrer de 2023, foi reiterada e fundamentada no relatório de atividades do GAIQ de 2022.	

Plano de prevenção de riscos 2022										Avaliação da execução Março 2023		
Unidade de Serviço	Enquadramento/Processo	Subprocessos/Procedimentos	Riscos associados	Prob. do Risco	Impacto do risco	Grau do Risco	Medidas de controlo	Estado de implementação da medida de controlo	Responsável	Estado da medida de controlo em março de 2023 (escolher uma opção da lista)	Fundamentar a informação inserida na coluna J "Estado da medida de controlo em março de 2023", incluindo evidências da avaliação efetuada.	Observações (utilizar este campo para outra informação considerada pertinente; alterações relativamente aos riscos apresentados em 2022 e/ou identificação de novos riscos/novas medidas de controlo, se aplicável).
Gabinete de Auditoria Interna e Qualidade	Processos e Qualidade	Avaliação da execução do Plano de Prevenção dos Riscos de Corrupção e Infrações Conexas	Incumprimento legal dos requisitos RGPC, com coimas associadas: risco de falhas no reporte da execução do PPR; incorreto desenvolvimento das medidas de controlo dos riscos; inadequado ou inexistente exercício anual de avaliação de risco; risco de falhas no reporte da execução do PPR.	2	2	4	Supervisão pelo Diretor e pela Administradora.	Implementado	Diretor; Administradora; Dirigente do GAIQ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Por Despacho do Diretor, D/54/2022, de 6 de setembro de 2022, a Administradora foi designada responsável pelo cumprimento normativo cuja função é garantir e controlar a aplicação do programa de cumprimento normativo do RGPC. Dia 28 de outubro de 2022, a Coordenadora do GAIQ fez uma apresentação sobre a temática dos planos de riscos e da prevenção da corrupção aos Dirigentes das Unidades de Serviço, tendo apresentado a metodologia de trabalho a ser seguida com vista à atualização do PPR e à compliance com os requisitos do Programa de Cumprimento Normativo.	
Gabinete de Auditoria Interna e Qualidade	Processos e Qualidade	Avaliação da execução do Plano de Prevenção dos Riscos de Corrupção e Infrações Conexas	Incumprimento legal dos requisitos RGPC, com coimas associadas: risco de falhas no reporte da execução do PPR; incorreto desenvolvimento das medidas de controlo dos riscos; inadequado ou inexistente exercício anual de avaliação de risco; risco de falhas no reporte da execução do PPR.	2	2	4	Inclusão da monitorização da execução do PPRGIC no plano de atividades das Unidades de Serviço; Formação em gestão da ética e planos de riscos; Alertas gerados para as US com prazos para avaliação intermédia e final da execução do Plano.	A implementar	Diretor; Administradora; Dirigente do GAIQ	Em implementação: estão ainda a ser desenvolvidas ações conducentes à execução da medida/ a medida necessita de revisão ou análise antes da implementação	Os planos de atividades/GPO (gestão por objetivos) das Unidades de Serviço, para 2023, ainda não estão fechados, mas a monitorização da execução das medidas preconizadas no PPR será incluída; Foi submetida da 4/5/2023 na plataforma do INA pedido de formação em "Planos de Prevenção de Riscos de Corrupção", a realizar em setembro e outubro de 2023, cujos detentários serão os Dirigentes das unidades de serviço.	
Gabinete de Auditoria Interna e Qualidade	Processos e Qualidade	Gestão do Canal de Denúncias	Não deteção ou não tramitação da irregularidade denunciada no âmbito do procedimento de Comunicação de Irregularidades; Quebra de confidencialidade; Conflito de interesses; Falta de imparcialidade e de objetividade.	1	3	4	Normas de funcionamento do Canal de Denúncias aprovadas pelo Diretor; todas as comunicações são dadas a conhecer ao Diretor e são triadas por uma comissão constituída pelo Provedor, pela Administradora e pela Coordenadora do GAIQ; utilização de plataforma para entrada e tramitação da denúncia com restrição do acesso apenas ao Diretor e à Comissão de Tiragem.	Implementado	Diretor; Provedor; Administradora; Coordenadora do GAIQ	Implementado: a medida está a ser executada e revelou-se eficaz na prevenção do risco	Determinam as normas de funcionamento do "Canal de Denúncias" que todas as comunicações rececionadas sejam triadas em conjunto, pelo Provedor, pelo Administrador e pelo Coordenador do GAIQ, e posteriormente encaminhadas ao Diretor. Excetuam-se eventuais comunicações que visem o próprio Diretor, as quais, no seguimento da referida triagem, serão enviadas ao Reitor da Universidade de Lisboa. O GAIQ elaborou o Relatório de Gestão do Canal de Denúncias 2022 que foi aprovado pelo Diretor, a 09/01/2023, e distribuído aos Subdiretores e à Administradora.	