

No.	FECHA	FUENTE	TIPO AMENAZA	AMENAZA IDENTIFICADA	AFECTACIÓN / CONSECUENCIA	ACCIONES A TOMAR	RESPONSABLES	PROBALIDAD	IMPACTO	NIVEL RIESGO
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										