

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DEL PROFESORADO (PROMEP)

INFORME ANUAL DEL COMITÉ

**Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social**

En los casos en que el apoyo o servicio, comprenda más de un ejercicio fiscal, el Comité, además de entregar las cédulas de vigilancia correspondientes, deberá llenar y entregar el presente Informe Anual al Responsable de la Contraloría Social.

Datos Generales

No. de registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_ Fecha:   día   mes     año

El Comité lo integran: Hombres   Mujeres

Estado: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Nombre de la Ejecutora: \_\_\_\_\_

Apoyo o Servicio Otorgado: \_\_\_\_\_

Periodo de ejecución: Del   día   mes     año al   día   mes     año

INFORME

1. ¿Se recibió toda la información necesaria para realizar las actividades de contraloría social en su institución?

1 Sí

a) ¿Qué información se recibió? \_\_\_\_\_

b) ¿A través de qué medio se recibió esta información? \_\_\_\_\_

2 No

a) ¿Se solicitó información al responsable de contraloría social?

1 Sí ¿Qué le entregó? \_\_\_\_\_

2 No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

2. ¿El comité realizó el levantamiento de cédulas de vigilancia?

1 Sí ¿Cuántas levantó y entregó al responsable de contraloría social? \_\_\_\_\_

2 No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

3. ¿Cuáles fueron los resultados que obtuvieron del seguimiento, supervisión y vigilancia del apoyo o servicio?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. ¿Se detectó alguna persona que no debería ser beneficiario del Programa?

1 Sí a) ¿Lo denunció?  1 Sí  2 No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

2 No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿Se detectó que el apoyo o servicio se utilizó para otros fines distintos a su objetivo?

1 Sí a) Por parte del Programa b) Por parte de la Institución

¿Para qué fin se utilizó el apoyo o servicio? (Indique con una X)



f)  g)  h)  i)  j)

2 No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

12. ¿Dieron respuesta a las quejas presentadas?

1 Sí

a) ¿A qué se refirieron las respuestas? (Indique con una X)

Fincamiento de responsabilidades administrativas ¿Cuántas?

Fincamiento de responsabilidades civiles ¿Cuántas?

Fincamiento de responsabilidades penales ¿Cuántas?

Otro. Especifique. \_\_\_\_\_ ¿Cuántas?

2 No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

13. ¿Qué resultados generó la aplicación de la contraloría social?

\_\_\_\_\_

14. ¿Se informó a su comunidad sobre los resultados de contraloría social obtenidos?

1 Sí  2 No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

15. ¿Cuántas veces el comité se reunió con los beneficiarios para informarles de los resultados obtenidos?

Nota: Espacio para expresar resultados adicionales que considere relevantes

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Responsable de Contraloría

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del integrante del Comité de

\_\_\_\_\_  
Identificación oficial

\_\_\_\_\_  
RFC