

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)

- Políticos ¿A qué partido correspondía? _____
- Lucro. Describa _____
- Otro. Especifique _____
- 2 No

6. ¿El programa operó con igualdad entre hombres y mujeres?

- 1 Sí ◀ ◀
- 2 No ¿Por qué? _____

7. ¿Se recibieron quejas o denuncias de parte de los beneficiarios o integrantes del comité?

- 1 Sí
- a) Referentes al Programa ¿Cuántas recibió?
- b) Referentes a la Institución ¿Cuántas recibió?
- c) ¿A qué se refirieron? (Indique con una X)
- Aplicación del recurso ¿Cuántas?
- Ejecución del programa ¿Cuántas?
- Irregularidades en el servicio ofrecido ¿Cuántas?
- Otro. Especifique _____
- 2 No

8. ¿Se realizaron investigaciones de las quejas o denuncias recibidas?

- 1 Sí 2 No ¿Por qué? _____

9. ¿Qué resultados se obtuvieron? (Indique con una X)

- El servidor público incumplió la norma La queja fue resuelta en la comunidad
- El quejoso cuenta con pruebas No constituye una queja
- El quejoso no tiene pruebas Otra _____

10. ¿Entregaron las quejas o denuncias a la autoridad correspondiente?

- 1 Sí
- a) ¿En dónde se presentaron? (Indique con una X)
- En el Promep Atención ciudadana de la SFP
- En la Institución Otro. Especifique. _____
- b) Escriba el nombre del empleado que recibió las quejas o denuncias
- _____
- _____
- 2 No ¿Por qué no se presentaron? _____

11. ¿Dieron números de registro para el seguimiento a las quejas y denuncias que entregó?

- 1 Sí
- a) ¿Qué números de registro dieron para el seguimiento de las quejas y denuncias que se entregaron?
- a) b) c) d) e)

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