

Programa para el Desarrollo Profesional Docente, para el Tipo Superior

ANEXO 3 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

2 No

2. ¿Se solicitó información al responsable de contraloría social?

1 Sí

2 No

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

1 Sí

2 No

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

1 Sí

2 No

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

1 Sí

2 No

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

1 Sí

2 No

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

1 Sí

2 No

8. ¿El comité turnó las quejas y denuncias a las autoridades correspondientes?

1 Sí

2 No

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

1 Sí

2 No

10. ¿El comité se reunió con los beneficiarios para informarles de los resultados obtenidos?

1 Sí

2 No

11. Comentarios adicionales

Nombre y firma del (la) Responsable de Contraloría Social que recibe este informe

Nombre y firma del (la) integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe

Identificación oficial

RFC