

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