

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 Datos Generales

No. de registro del Comité de Contraloría Social: 2010-11-19-11000-104-1-001-0001-1

Fecha: 21 día 01 mes 2011 año

El Comité lo integran: Hombres 05 Mujeres 01

Estado: Aguascalientes

Municipio: Aguascalientes

Localidad: Aguascalientes

Nombre de la Ejecutora: Universidad Autónoma de Aguascalientes

Apoyo o Servicio Otorgado:

Reconocimientos y Apoyos otorgados por el Programa de Mejoramiento del Profesorado (PROMEP) en 2010

Periodo de ejecución: Del 01 día 01 mes 2010 año al 31 día 12 mes 2011 año

INFORME

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

☒ Sí

a) ¿Qué información se recibió? lista de beneficiarios, capacitación

b) ¿A través de qué medio se recibió esta información? presencial, escrito, archivos electrónicos

☐ No

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

☐ Sí ¿Qué le entregó?☐ No ¿Por qué?

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

☒ Sí ¿Cuántas levantó y entregó al responsable de contraloría social? 12 (doce)☐ No ¿Por qué?

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

Observaciones sobre la fecha de asignación,

Aceptación generalizada de términos y condiciones,

Aceptación generalizada sobre el comité de contraloría social.

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

☐ Sí a) ¿Lo denunció? ☐ Sí ☐ No ¿Por qué?☒ 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 _____

☒ No

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

☒ 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 _____

☒ No

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

☐ 1 Sí

☒ No ¿Por qué? no aplica

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

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

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

garantizar transparencia de la aplicación de los recursos promep

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

☐ 1 Sí

☒ No

¿Por qué?

se publicará en un futuro próximo

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

(una)

Nota: Espacio para expresar resultados adicionales que considere relevantes

Nombre y firma del Responsable de Contraloría

G26RNR61052201M100

Identificación oficial

Nora Aurora Guerrero García

Guillermo Ramírez Prado

Nombre y firma del integrante del Comité de

RFC

MINUTA

ASUNTO:

Reunión del Comité de Contraloría Social Promep.

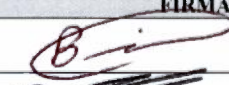
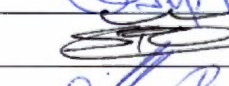
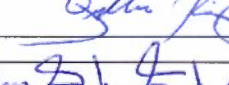
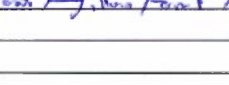
FECHA:

21/Enero/2011

No. DE FOLIO:

003

PARTICIPANTES:

NOMBRE:	PUESTO:	FIRMA:
Campos Aceves Brisa Herminia	Integrante de Comité de CS Ciencias Sociales	
González Acolt Roberto	Integrante de Comité de CS Ciencias Económicas	
Narváez Montoya Oscar Luis	Integrante de Comité de CS Ciencias del Diseño	
Ramírez González Sergio	Integrante de Comité de CS Ciencias Biomédicas	
Ramírez Prado Guillermo	Integrante de Comité de CS Ciencias Básicas	
Femat Díaz Jesús Arturo	Coordinación Promep	

PUNTOS A TRATAR O REVISAR:

Integración de Informe Anual de Actividades de Contraloría Social por el Comité con clave de registro: 2010-11-19-11000-104-1-001-0001-1, correspondiente a los apoyos otorgados por Promep durante el año 2010.

ACUERDO(S) Y SEGUIMIENTO A LOS MISMOS

ACCION(ES) / ACTIVIDAD(ES):	RESPONSABLE(ES):	FECHA COMPROMISO PARA SU REALIZACIÓN:	ESTATUS DE LAS ACCIONES AL TERMINO DE LA FECHA COMPROMISO	EN CASO DE QUE LAS ACCIONES SEAN REPROGRAMADAS O REESTRUCTURADAS
Se elaboró el informe anual del comité de contraloría social de apoyo PROMEP.	Comité Contraloría Social PROMEP	mismo día	TERMINADO ☒ REPROGRAMADO ☐ REESTRUCTURADO ☐	FECHA: NUEVO RESPONSABLE Y/O ACCIÓN EN CASO DE APLICAR:
			TERMINADO ☐ REPROGRAMADO ☐ REESTRUCTURADO ☐	FECHA: NUEVO RESPONSABLE Y/O ACCIÓN EN CASO DE APLICAR:
			TERMINADO ☐ REPROGRAMADO ☐ REESTRUCTURADO ☐	FECHA: NUEVO RESPONSABLE Y/O ACCIÓN EN CASO DE APLICAR:

OBSERVACIONES: