

## 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: 2011-11-19-11000-179-1-001-0001-1Fecha: 09 día 03 mes 2011 añoEl Comité lo integran: Hombres 05 Mujeres 02Estado: AguascalientesMunicipio: AguascalientesLocalidad: AguascalientesNombre de la Ejecutora: Universidad Autónoma de Aguascalientes

Apoyo o Servicio Otorgado:

Reconocimientos y Apoyos otorgados por el Programa de Mejoramiento del Profesorado (PROMEP) en 2011Periodo de ejecución: Del 01 día 01 mes 2011 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?

 Sía) ¿Qué información se recibió? Lista de beneficiarios, capacitaciónb) ¿A través de qué medio se recibió esta información? presencial, por escrito, archivos electrónicos No

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

 Sí ¿Qué le entregó? \_\_\_\_\_ No ¿Por qué? No fue necesario

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

 Sí ¿Cuántas levantó y entregó al responsable de contraloría social? 11 (once) No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

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

Observaciones sobre el tiempo que emplea el Depto. De compras para la realización de las adquisicionesAceptación generalizada sobre los términos y condiciones de los apoyos PROMEPAceptación 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? No fue detectado

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

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

No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

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

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 Demora en el procedimiento de compra

No

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

Sí  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?

Sí

a) ¿En dónde se presentaron? (Indique con una X)

En el Promep  Atención ciudadana de la SFP

En la Institución  Otro. Especifique. SICS

*Handwritten signature*

*Handwritten signature in a circle*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

No ¿Por qué no se presentaron? \_\_\_\_\_

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

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)

No

12. ¿Dieron respuesta a las quejas presentadas?

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. Reunión de trabajo ¿Cuántas?

No

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

La transparencia en la aplicación de los recursos PROMEP

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

Sí  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

A la mayor brevedad se publicarán los informes en la página Web institucional

DR. FERNANDO JARAMILLO JUÁREZ  
Nombre y firma del Responsable de Contraloría Social que recibe este informe

MTRO. SERGIO RAMÍREZ GONZÁLEZ  
Nombre y firma del integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe

IFE 0129014525431  
Identificación oficial

RAGS640616514  
RFC

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*