

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 Datos Generales

No. de registro del Comité de Contraloría Social: 210-111-1941000 Fecha: 11 día 02 mes 2010 año
1021-29-029-0111-1

El Comité lo integran: Hombres 05 Mujeres 05

Estado: Tlaxcala

Municipio: Tepicancu

Localidad: San Pedro Xalcaltzanco

Nombre de la Ejecutora: Universidad Politécnica de Tlaxcala

Apoyo o Servicio Otorgado: Apoyos PROMEP

Periodo de ejecución: Del 01 día 01 mes 2010 año al 31 día 12 mes 2010 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? Esquema de Contraloría Social, Guía Operativa, Programa de difusión Cédulas de vigilancia, Reglas de OP.
b) ¿A través de qué medio se recibió esta información? Internet

No

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

Sí ¿Qué le entregó? _____

No ¿Por qué? La información está publicada en Internet.

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

Sí ¿Cuántas levantó y entregó al responsable de contraloría social? 6

No ¿Por qué? _____

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

Estos Informados del manejo de los recursos PROMEP.

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

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

No ¿Por qué? Todos son beneficiarios

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

1) Si 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 2) No ¿Por qué? N/A

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

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? N/A

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? N/A

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? N/A

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?


la transparencia de los recursos PROMEP.

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

Sí 2 No ¿Por qué? _____

15. ¿Cuántas veces el comité se reunió con los beneficiarios para informarles de los resultados obtenidos? 002

Nota: Espacio para expresar resultados adicionales que considere relevantes


C.P. David Martínez Benítez
Nombre y firma del Responsable de Contraloría

0164025225583
Identificación oficial


Nombre y firma del integrante del Comité de

VAA 681073
RFC