

## 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: 2011-11-19-1100-179-20-324-00251 Fecha:          
día mes año

El Comité lo integran: Hombres  Mujeres

Estado: Oaxaca

Municipio: San Pedro Pochutla

Localidad: Puerto Ángel

Nombre de la Ejecutora: Universidad del Mar

## Apoyo o Servicio Otorgado:

Apoyo a la incorporación de nuevos PTC de tiempo completo, reconocimiento a profesores de tiempo completo  
reconocimiento a profesores con perfil deseable, becas para estudios de posgrado de alta calidad y fortalecimiento  
de los Cuerpos Académicos

Período de ejecución: Del         al          
día mes año día mes 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? Aquellas que describen las funciones de la contraloría social

b) ¿A través de qué medio se recibió esta información? Del responsable de la contraloría social, de la página web de la Universidad del Mar y de la página del PROMEP

No

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

Sí ¿Qué le entregó? La minuta de la reunión sostenida en el 2012

No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

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

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

No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

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

Los apoyos se han entregado en tiempo y forma adecuados a los PTC beneficiados en los diferentes programas de apoyo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Sí a) ¿Lo denunció?  Sí  No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

Informe Anual del Comité

Promep

Brenda Mancera

No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿Se detectó que el apoyo o servicio se utilizó para otros fines distintos a su objetivo? **No**

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 \_\_\_\_\_

No

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

Sí  No ¿Por qué? **No hay quejas o denuncias** \_\_\_\_\_

9. ¿Qué resultados se obtuvieron? (Indique con una X) **No aplica**

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? **No aplica**

Sí

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

En el Promep  Atención ciudadana de la SFP

En la Institución  Otro. Especifique. \_\_\_\_\_

*Reas Fleming S.*



b) Escriba el nombre del empleado que recibió las quejas o denuncias **No aplica**

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

11. ¿Dieron números de registro para el seguimiento a las quejas y denuncias que entregó? **No aplica**

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 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

12. ¿Dieron respuesta a las quejas presentadas? **No aplica**

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?

No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

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

**Asegurar la disposición correcta de los apoyos**

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

**Se reitera que no existen quejas o denuncias por parte de los beneficiados.**

**Este informe se refiere al PROMEP 2011 cuyas actividades se efectuaron en el 2012**

  
L.C.P. Héctor Manuel Castillo Sosa

Nombre y firma del Responsable de Contraloría

IFE: 0000036497527

Identificación oficial



Dra. Beatriz Hernández Carlos

Nombre y firma del integrante del Comité de

RFC: HECB640418H77

RFC