

F. 114395

INFORME ANUAL 2011

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social

DATOS GENERALES

Número de registro del Comité: 2010-11-20-11000-93-20-324-0025-1

El Comité lo integran: Hombres: Mujeres: Fecha: 2 0 1 2
DÍA MES AÑO

Estado: OAXACA
Municipio: SAN PEDRO POCHUTLA
Localidad: PUERTO ÁNGEL

Nombre del Programa Federal: PIFI 2010

Dependencia que ejecuta el programa: UNIVERSIDAD DEL MAR

Tipo de apoyo que proporciona el programa: Obra Servicio Apoyo

Descripción del Apoyo (escriba en qué consiste).
RECEPCIÓN DE RECURSOS AUTORIZADOS PARA EL APOYO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Periodo de ejecución: Del al 2 0 1 1
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

INFORME

1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades de contraloría social?.

Sí No Pase a la pregunta 1.3

1.1 ¿Qué información recibió? PRESENTACIÓN DEL COMITÉ, INFORMACIÓN PARA LLENAR LAS CEDULAS Y LAS FUNCIONES DEL COMITÉ

1.2 ¿A través de qué medio recibió esta información? REUNION DE TRABAJO Y ESCRITO

1.3 ¿Le solicitó información al representante federal o estatal?

Sí 1.4 ¿Qué le entregó? _____
 No 1.5 ¿Por qué? NO FUE REQUERIDO

2. ¿Realizó el levantamiento de cédulas de vigilancia?

Sí 2.1 ¿Cuántas realizó?
 No 2.2 ¿Por qué? _____ Pase a la pregunta 4

3. ¿Entregó al representante estatal del programa las cédulas de vigilancia para su registro en el Sistema Informático de la Contraloría Social?

<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	3.1 ¿Se las recibió?	<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	2	No	3.2 ¿Por qué?
<input type="checkbox"/>	No	3.3 ¿Por qué?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. ¿Cuáles fueron los resultados que obtuvo del seguimiento, supervisión y vigilancia del apoyo?

LOS RECURSOS FUERON ENTREGADOS DE MANERA CORRECTA EN TIEMPO, MEDIANTE LA SUPERVISIÓN TODOS LOS MATERIALES FUERON RECIBIDOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE CADA BENEFICIARIO.

5. ¿Se cumplieron las metas del apoyo en los tiempos establecidos?

Sí 5.1 ¿Por qué? _____
 No 5.2 ¿Por qué? _____

Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:

Por favor nada más que los formatos que están disponibles para ser rellenados, estén en condiciones más factibles.



LAURA JIMENEZ CAMILO

Nombre y firma del integrante del Comité de Contraloría Social que llenó esta Cédula



Nombre, puesto y firma del Responsable de la Contraloría Social en la IES que recibe esta Cédula