

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

1 Sí

2 No

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

1 Sí

2 No

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

1 Sí

2 No

8. ¿El comité turnó las quejas y denuncias a las autoridades correspondientes?

1 Sí

2 No

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

1 Sí


2 No

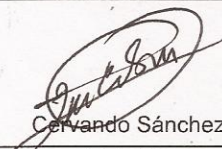
10. ¿El comité se reunió con los beneficiarios para informarles de los resultados obtenidos?

1 Sí

2 No

11. Comentarios adicionales


CP Héctor Manuel Castillo Sosa
Nombre y firma del (la) Responsable de Contraloría Social que recibe este informe


Cervando Sánchez Muñoz
Nombre y firma del (la) integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe

INE 1284227648
Identificación oficial

SAMC811023TX7
RFC

Recibi 2016