

**INFORME ANUAL 2014**

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social

**DATOS GENERALES**

Número de registro del Comité: \_\_\_\_\_

El Comité lo integran: Hombres:   Mujeres:   Fecha:        
DÍA MES AÑO

Estado:

Municipio:

Localidad:

Monto del beneficio que se vigila: \_\_\_\_\_

Nombre del Programa Federal: \_\_\_\_\_

Dependencia que ejecuta el programa: \_\_\_\_\_

Tipo de apoyo que proporciona el programa:  1 Servicios  2 Honorarios  3 Materiales  4 Infraestructura académica  
 5 Acervos  6 No especificado

Periodo de ejecución: Del       al        
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

**INFORME**

**1. ¿Recibió la información de parte del Responsable de Contraloría Social?.**

1 Sí  2 No Pase a la pregunta 1.3

**1.1 Seleccione el tipo de información que recibió**

- a) Informe de Seguimiento Académico
- b) Informe de Seguimiento Financiero
- c) Anexo de Reprogramación
- d) Otro

**1.2 El medio por el que recibió esta información, es:**

- a) Medio electrónico, Correo electrónico
- b) Medio electrónico, CD
- c) Impreso

**1.3 La información que le entregó fue:**

1 Sí a) Completa    
 b) Suficiente  
 c) Incompleta

2 No

**2. ¿Realizó el levantamiento de cédulas de vigilancia?**

1 Sí **2.1 ¿Cuántas realizó?**

2 No **2.2 ¿Por qué?** \_\_\_\_\_

**Pase a la pregunta 4**

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

1 Sí    **3.1 ¿Se las recibió?**     1 Sí     2 No

2 No    **3.2 ¿Por qué?**    a) Estaba fuera de tiempo  
b) Incompleta  
c) No requisitada  
d) Otra

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

- a) No se presentaron quejas y denuncias
- b) Se encontraron anomalías en la aplicación del recurso
- c) Aplicación del recurso para los fines autorizados

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

1 Sí

2 No    **5.1 ¿Por qué?**    a) La Federación no hizo la entrega oportuna del recurso  
b) La autoridad Estatal no hizo la entrega oportuna del recurso  
c) Rigidez en los procesos de adquisición institucional  
d) Los recursos se canalizan para otro fin, especifique para qué se utilizó el recurso

**6. ¿Se detectó que el Programa fue utilizado con fines distintos a su objetivo?**

1 Sí    **7.1 Especifique:**    a) Políticos  
b) Electorales  
c) Pago de nómina  
 2 No    d) Lucro  
e) Otro

**7. ¿Se detectó que el Programa fue aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres?**

1 Sí

2 No

**Nota:** Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:

\_\_\_\_\_  
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