

F 115519

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DEL PROFESORADO (PROMEP)

INFORME ANUAL DEL COMITÉ

Responsable del llenado: M. EN C. EMMANUEL DE JESUS RAMIREZ RIVERA

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: 2011-11-19-1100-179-20-324-00251 Fecha: 25 01 2012

El Comité lo integran: Hombres 04 Mujeres 01

Estado: Oaxaca

Municipio: San Pedro Pochutla

Localidad: Puerto Angel

Nombre de la Ejecutora: Universidad del Mar

Apoyo o Servicio Otorgado: Apoyo a la incorporación de nuevos profesores de tiempo completo, reconocimiento a profesores de tiempo completo, reconocimiento a profesores con perfil deseable y/0 apoyo, becas para estudios de posgrado de alata calidad y fortalecimiento de los cuerpos académicos

Periodo de ejecución: Del 26 06 2011 al 31 12 2012

INFORME

1. ¿Se recibió toda la información necesaria para realizar las actividades de contraloría social en su institución?

[x] Sí

a) ¿Qué información se recibió? Sobre las funciones de contraloria social

b) ¿A través de qué medio se recibió esta información? Del Responsable de Contraloria Social y de la paguina web de la umar y del promep

[2] No

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

[x] Sí ¿Qué le entregó? Minutas de las reuniones sostenidas en el 2011

[2] No ¿Por qué?

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

[x] Sí ¿Cuántas levantó y entregó al responsable de contraloría social? 9 cedula

[2] No ¿Por qué?

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

Los apoyos otorgados están siendo entregados en tiempo y forma a los beneficiarios de los diferentes apoyos del programa.

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

[1] Sí a) ¿Lo denunció? [1] Sí [2] No ¿Por qué?

[x] No ¿Por qué?

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

1 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?

1 Sí

a) Referentes al Programa      ¿Cuántas recibió?     

b) Reférentes 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       No      ¿Por qué?      No hubieron quejas por parte de los beneficiados

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

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?

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

11. ¿Dieron números de registro para el seguimiento a las quejas y denuncias que entregó?

1 Si

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

12. ¿Dieron respuesta a las quejas presentadas?

1 Si

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

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

Mejor control sobre la vigilancia de los apoyos, seguimiento y Transparencia en la información sobre los apoyos asignados a los beneficiarios

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?  0 0 3

Nota: Espacio para expresar resultados adicionales que considere relevantes  
No se presentaron queja por parte de los beneficiarios sobre la entrega de los apoyos.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
L.C.P. Héctor Manuel Castillo Sosa  
Nombre y firma del Responsable de Contraloría

IFE: 0000036497527

Identificación oficial

  
M en C. Emmanuel de J. Ramirez Rivera  
Nombre y firma del integrante del Comité de CS

RFC: RARE801020GW9

RFC