

INFORME ANUAL 2011

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social

DATOS GENERALES

Número de registro del Comité: 2011-11-20-11000-170-31-050-0001-1

El Comité lo integran: Hombres: 03 Mujeres: 02 Fecha: 05 01 2012
DÍA MES AÑO

Estado: Yucatan
Municipio: Mérida
Localidad: Mérida

Nombre del Programa Federal: FOMES

Dependencia que ejecuta el programa: UADY

Tipo de apoyo que proporciona el programa: 1 Obra 2 Servicio X Apoyo

Descripción del Apoyo (escriba en qué consiste).

Recursos para invertir en proyectos para la mejora continua de los programas educativos, formación integral de los estudiantes así como de otras acciones que fortalezcan la institución

Periodo de ejecución: Del 01 11 2010 al 31 10 2011
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

INFORME

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

X Sí 2 No Pase a la pregunta 1.3

1.1 ¿Qué información recibió? Informes de ejecución de los recursos, avances de los proyectos, proyectos, saldos por ejercer

1.2 ¿A través de qué medio recibió esta información? Reuniones con presentaciones pwp

1.3 ¿Le solicitó información al representante federal o estatal? Sí

X Sí 1.4 ¿Qué le entregó? listado comparativo de autorizados y ejercidos

2 No 1.5 ¿Por qué?

2. ¿Realizó el levantamiento de cédulas de vigilancia?

X Sí 2.1 ¿Cuántas realizó? 10

2 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?

X Sí 3.1 ¿Se las recibió? X Sí 2 No 3.2 ¿Por qué?

2 No 3.3 ¿Por qué?

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

Que los recursos fueron asignados tal como dice la autorización y que en la ejecución la mayoría se apegó al tiempo establecido

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

Sí

5.1 ¿Por qué?

*Los ejecutantes siguieron el calendario institucional*

No

5.2 ¿Por qué?

Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:

*Msc. Marissa Campou A.*  
*Contraloría Social*

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

*Elsy Mezo Palma*

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

**ELSY MEZO PALMA**