

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social

**DATOS GENERALES**

Número de registro del Comité: 2014-11-S245-511-11-31-050-0001-1/1

El Comité lo integran: Hombres: 0 2 Mujeres: 0 3 Fecha: 2 3 0 6 2 0 1 5  
DÍA MES AÑO

Estado: Yucatán  
 Municipio: Mérida  
 Localidad: Mérida

Monto del beneficio que se vigila: \$32'508.495.00

Nombre del Programa Federal: Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Instituciones Educativas (PROFOCIE)

Dependencia que ejecuta el programa: Universidad Autónoma de Yucatán

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 0 1 1 2 2 0 1 4 al 3 1 1 1 2 0 1 5  
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

**INFORME**

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

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:**

- Sí
  - a) Completa
  - b) Suficiente
  - c) Incompleta

2 No

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

Sí 2.1 ¿Cuántas realizó? 0 9

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?

Sí 3.1 ¿Se las recibió?  Sí  No

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?

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

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

Sí

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?

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

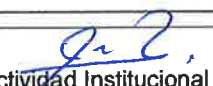
7. ¿Se detectó que el Programa fue aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres?

Sí  
 No

Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:

  
Dra. Zulema Cantillo Ciau

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

MDO. Juan de Dios Pérez Alayón.   
Director General de Planeación y Efectividad Institucional

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