

INFORME ANUAL

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social

DATOS GENERALES

Número de registro del Comité: 2010-11-21-11000-92-14-039-0001-1

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

Estado: JALISCO
Municipio: GUADALAJARA
Localidad: GUADALAJARA

Nombre del Programa Federal: FONDO DE INVERSIÓN DE UNIVERSIDADES PÚBLICAS ESTATALES CON EVALUACIÓN DE LA ANUIES

Dependencia que ejecuta el programa: UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

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

Descripción del Apoyo (escriba en qué consiste).
ES UN PROGRAMA QUE PERMITE FINANCIAR, A TRAVÉS DEL PROGRAMA INTEGRAL DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS, EL SEGUIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA OFERTA EDUCATIVA Y LOS SERVICIOS DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR.

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

INFORME

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

Sí No Pase a la pregunta 1.3

1.1 ¿Qué información recibió? PROGRAMAS, GUÍAS, FORMATOS Y CÉDULAS

1.2 ¿A través de qué medio recibió esta información? ELECTRÓNICO

1.3 ¿Le solicitó información al representante federal o estatal?

Sí 1.4 ¿Qué le entregó? RESPONDIÓ A NUESTRAS DUDAS SOBRE LA OPERACIÓN DEL SISTEMA INFORMÁTICO

No 1.5 ¿Por qué?

2. ¿Realizó el levantamiento de cédulas de vigilancia?

Sí 2.1 ¿Cuántas realizó?

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?

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

No 3.3 ¿Por qué?

NOTA: LA INSITUCIÓN REALIZÓ LA CAPTURA EN EL SISTEMA INFORMÁTICO DE CONTRALORIA SOCIAL DE LA SEP

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


SE RATIFICÓ QUE LOS RECURSOS SON UTILIZADOS DE FORMA APROPIADA PARA LA SUPERACIÓN DEL NIVEL ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES Y PROFESORES.

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

Sí 5.1 ¿Por qué? SE CUMPLIÓ CON LOS OBJETIVOS PROGRAMADOS

No 5.2 ¿Por qué? _____

Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:



LIC. ADRIANA SOLÍS ALVARADO

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



MTRA. GLORIA ÁNGELA HERNÁNDEZ OBLEDO

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