

### INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE, PARA EL TIPO SUPERIOR

Anexo 1

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: \_\_\_\_\_ Fecha de llenado de la cédula:        
DÍA MES AÑO

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio Del            
DIA MES AÑO Clave de la entidad federativa: \_\_\_\_\_  
Al            
DIA MES AÑO Clave del municipio alcaldía \_\_\_\_\_  
Clave de la localidad \_\_\_\_\_

**El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas una vez que ha sido conformado:**

1. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos del Programa, consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiadas cumplen con los requisitos para ser beneficiarios (as)? Sí  No
2. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres? Sí  No
3. ¿El Programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres? Sí  No

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete al Responsable de Contraloría Social de la Universidad.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del servidor público que recibe este informe

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del (la) integrante del Comité