## **INFORME ANUAL 2012** Nombre de la Institución Educativa: Responsable del llenado: Representante del Comité de Contraloría Social **DATOS GENERALES** Número de registro del Comité: El Comité lo integran: Hombres: Muieres: Fecha: Estado: Municipio: Localidad: Nombre del Programa Federal: Nombre de la Institución que ejecuta el programa: Tipo de apoyo que proporciona el programa: Servicio 4 Equipam. Proyecto Descripción del Apoyo (escriba en qué consiste). Periodo de ejecución: Del **INFORME** 1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades de contraloría social?. No Pase a la pregunta 1.3 1.1 ¿Qué información recibió? 1.2 ¿A través de qué medio recibió esta información? 1.3 ¿Le solicitó información al representante federal o estatal? 1.4 ¿Qué le entregó? 1 Sí 2 No 1.5 ¿Por qué? 2. ¿Realizó el levantamiento de cédulas de vigilancia?

3. ¿Entregó al representante estatal del programa las cédulas de vigilancia para su registro en el Sistema Informático de la Contraloría Social?

_1_ Sí	3.1 ¿Se las recibió?	1	Sí 2	No	3.2 ¿Por qué?		<u> </u>
2 No	2.2 · Dor au 62						_
2 110	3.3 ¿Por qué?						i

2.1 ¿Cuántas realizó?

2.2 ¿Por qué?

Sí No

Pase a la pregunta 4

	ueron los resultados que obtuvo del seguimiento, supe	
Se cum <sub>l</sub>	olieron las metas del apoyo en los tiempos establecidos	s?
Sí	5.1 ¿Por qué?	
No	5.2 ¿Por qué?	
ota: Es	pacio para expresar observaciones o comentarios adici	ionales:
	, ,	