



Anexo VIII
SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE
CONTRALORÍA SOCIAL 2022
“PROGRAMA DE EXPANSIÓN DE LA EDUCACIÓN
MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR” (TIPO
SUPERIOR) 2023



DATOS GENERALES

Nombre de la Institución:			
Ejercicio Fiscal de CS:		Ejercicio Fiscal del Programa:	
Dirección:			
Estado:			
Municipio:			
Localidad:			
Nombre del programa:			

1. SI USTED ES INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL, ESCRIBA LOS SIGUIENTES DATOS:

Nombre del Comité de
Contraloría Social

Número de registro (SICS)

Fecha de registro

--	--	--	--

2. DATOS GENERALES DEL ÁREA A LA QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN

--

3. ESCRIBA LA PREGUNTA O LOS PUNTOS DE INFORMACIÓN QUE SOLICITA SOBRE EL PROGRAMA:

--

4. CONSERVE UNA COPIA DE ESTA SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y ENTREGUE LA ORIGINAL AL RESPONSABLE DE CONTRALORÍA SOCIAL DEL PROGRAMA Y SOLICITE QUE LE FIRME Y PONGA LA FECHA EN QUE SE LO RECIBE EN SU COPIA. DE SER POSIBLE SOLICITE QUE LE PONGAN UN SELLO.

5. VERIFIQUE QUE LE ESCRIBAN UNA FECHA PROBABLE PARA QUE LE PROPORCIONEN LA INFORMACIÓN SOLICITADA. _____.

*Nombre y firma del que solicita la
información*

*Nombre y Firma del (la) Responsable de la
Instancia Ejecutora que recibe la solicitud de
información*

Nota: El responsable del llenado será un integrante del comité de CS o un beneficiario.