

Anexo 6 SOLICITUD DE INFORMACIÓN 2020 PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP) 2019 CONTRALORÍA SOCIAL 2020



El responsable del llenado será un integrante del comité de contraloría social o beneficiario del programa.

DATOS GENERALES Ejercicio Fiscal Nombre de la Institución: Dirección Estado: Municipio: Localidad: El apoyo que recibe del programa Obra Servicios Apoyo es: Nombre del programa: Dependencia que lo proporciona: II. SI USTED ES ENTEGRANTE DEL COMTÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL, ESCRIBA LOS SIGUIENTES **DATOS:** Nombre del Comité de Contraloría Social Número de registro Fecha de registro

III.	ESCRIBA LA PREGUNTA O LOS PUNTOS DE INFORMACIÓN QUE SOLICITA SOBRE EL PROGRAM	
IV.		TUD 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.	
V.	VERIFIQUE QUE LE ESCRIBAN UNA FECHA PROBABLE PARA QUE LE PROPORCIONEN LA INFORMACIÓN SOLICITADA	
Nombre y firma del que solicita la información		Nombre, Cargo y Firma del (la) Responsable de
		la Instancia Ejecutora que recibe la solicitud de
		información