

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.

I. DATOS GENERALES

Ejercicio Fiscal						
Nombre de la Institución:						
Dirección						
Estado:		Municipio:				
Localidad:						
El apoyo que recibe del programa es:		Obra		Apoyo		Servicios
Nombre del programa:						
Dependencia que lo proporciona:						

II. SI USTED ES ENTEGRANTE DEL COMITÉ 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 PROGRAMA:

IV. 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.

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***