



Anexo 1. Constancia de Registro CCS 2019

Nombre del Programa: <i>Programa Nacional de Becas – Instituto Politécnico Nacional</i>		Fecha de registro:	
Ejercicio Fiscal: 2019			
Nombre de la Unidad Académica (UA):			
Nombre:			
Núm. de Boleta:			
Edad:		Género: F () M ()	
Dirección (Calle,Núm,Col, Estado,Alcaldía,Municipio,CP):			
Teléfono:		Correo Electrónico:	

Como **Enlace Contraloría Social (ECS)** me comprometo a:

- ✓ Recibir la capacitación correspondiente para poder realizar las actividades de Contraloría Social.
- ✓ Vigilar y supervisar que el ejercicio de los recursos públicos sea oportuno, transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación y, en su caso, en la normatividad aplicable.
- ✓ Orientar a los beneficiarios para presentar quejas o denuncias.
- ✓ Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución del PNB-Beca Institucional, recabar la información de las mismas y, en su caso, presentarlas junto con la información recopilada al RCS/Instancia Ejecutora, a efecto de que se tomen las medidas a que haya lugar.
- ✓ Registrar en los informes los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos

Enlace de Contraloría Social (ECS)
(Firma)