





CÉDULA INFORMATIVA Y DE VERIFICACIÓN 2023

PROGRAMA NACIONAL DE INGLÉS (PRONI)

ENTIDAD FEDERATIVA:									
NOMBRE DEL BENEFICIARIO Y CCT (ESCUELA PÚBLICA DE EDUCACIÓN BÁSICA) :				NOMBRE DEL COMITÉ:					
BENEFICIO* (anotar cada articulo o apoyo recibido, con especificaciones)	FECHA O PERIODO DE ENTREGA*	CANTIDAD A RECIBIR		CALIDAD (marcar con una X)		TIEMPO DE ENTREGA (marcar con una X)		COMENTARIOS	
		PROGRAMADA	REAL	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE		
Nombre completo y firma de la o el Integrante del Comité de Contraloría Social, que llena la Cédula y Verifica el Beneficio recibido					Nombre completo y firma de la persona servidora pública designada para recibir, revisar y validar este formato				
Cargo: Telefono: Correo eletrónico:									
*El detalle y especificación de los artículos o apoyos recibidos por el beneficiario, se transcribe por la Persona Enlace Estatal de Contraloría Social (EECS) de acuerdo con la información proporcionada por la persona Coordinadora Local del PRONI (CLP)									
Esta Cédula, se entrega junto con el Informe del Comité de Contraloría Social (ICCS)									