

LISTA DE CONTROL DE EXPEDIENTE OPERATIVO

Cada expediente operativo debe incluir esta lista al reverso de la carátula con la información de las fechas y las correspondientes firmas del responsable de la integración. La validación de la integración del expediente, implica asegurarse que los formatos se encuentren correctamente cumplimentados y con las firmas correspondientes.

Empresa:		Número único:	
Nombre del curso:			

Documento		Fecha de integración	Nombre y firma del responsable de la integración
Acción de Capacitación			
1	Estatus de la acción (generada por el SISPAE)		
2	ARA-01, Autorización del registro de acciones (firmado)		
3	CE-1, Programa de Capacitación		
Buscador de Trabajo Seleccionado para Capacitación			
4	SNE-01, Registro del Solicitante		
4.1	Copia de la identificación oficial vigente		
4.2	Copia de la Clave Única de Registro de Población (CURP). En su caso		
4.3	Copia del comprobante de domicilio, (Por ejemplo: <i>recibo de luz, teléfono, agua o predial</i>), con fecha de expedición no mayor a tres meses		
4.4	Copia del comprobante de estudios requerido en el formato ACE-1, Programa de Capacitación		
4.5	Documento expedido por institución bancaria que contenga el nombre del titular de la cuenta y el número de Clave Bancaria Estandarizada de 18 dígitos. (CLABE)		
5	Resumen del registro del solicitante		

LISTA DE CONTROL DE EXPEDIENTE OPERATIVO

Seguimiento a la Capacitación			
6	Lista de Asistencia (generada por el SISPAE)		
7	CE-3, Visita de Seguimiento a la Capacitación (Empresa o Centro capacitador). En su caso		
8	CS-01, Contraloría Social en el Servicio Nacional de Empleo		
9	ACCCS-02, Acta de Constitución de Comité de Contraloría Social. En su caso		
Entrega de Apoyos			
11	Relación de Apoyos Económicos (generado por el SISPAE)		
12	Copia de Constancia de Participación de algún beneficiario.		
Evaluación de Resultados de los Cursos			
13	CE-4, Reporte de inserción		
14	Copia de la evidencia de contratación de los beneficiarios (Constancia de presentación de movimientos afiliatorios expedida por el IMSS).		
15	CE-5, Evaluación de Participación del Empleador		
16	CE-7 Evaluación de Participación del Centro Capacitador. En su caso.		
17	IC-03, Informe del Comité de Contraloría Social Programa de Apoyo al Empleo. En su caso.		
18	CE-8, Encuesta de Salida del Beneficiario. En su caso.		
19	CE-9, Encuesta de Salida del Empleador. En su caso.		
20	CE-10, Encuesta de Salida del Instructor. En su caso.		

Responsables de validar la integración de los expedientes

Responsable del subprograma en la Unidad Regional

Coordinador de Supervisión, Contraloría Social y Asesoría Jurídica

Nombre y firma

Nombre y firma

De acuerdo al porcentaje de revisión que establece el Esquema de Contraloría Social vigente.