LISTA DE CONTROL DE EXPEDIENTE OPERATIVO
EMPRESA-AULA

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:	
Centro Capacitador:			
Nombre del curso:			

Documento		Fecha de integración	Nombre y firma del responsable de la integración
Empleador			
1	SNE-02, Registro de Empleadores		
2	Anexo A del SNE-02, Registro de Vacantes de Empleo		
2.1	Copia de la Cédula de Identificación Fiscal o RFC		
2.2	Copia del documento emitido por autoridad competente que contenga el Registro Patronal ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)		
2.3	Copia del comprobante de domicilio, (Por ejemplo: recibo de luz, teléfono, agua o predial), con fecha de expedición no mayor a tres meses.		
2.4	Para personas morales, copia del Acta constitutiva (presentar sólo las fojas donde se señale el número de acta, objeto social y el nombre del representante de la empresa).		
2.5	En caso que el representante de la empresa no sea quien realiza los trámites y gestiones ante el SNE, se requiere un Poder otorgado por la empresa.		
2.6	Copia de la Identificación oficial vigente de la persona que realiza los trámites y gestiones ante el SNE (representante o apoderado de la empresa).		
3	Carta de Confirmación de Participación del Empleador.		
4	CE-2, Verificación de la Sede de Capacitación. (por sede de prácticas)		

LISTA DE CONTROL DE EXPEDIENTE OPERATIVO EMPRESA-AULA

	Documento	Fecha de integración	Nombre y firma del responsable de la integración
	Acción de Capacitación		
5	Estatus de la acción (generada por el SISPAE)		
6	ARA-01, Autorización del Registro de Acciones (firmado)		
7	CE-1, Programa de Capacitación		
	Buscador de Trabajo		
8	SNE-01, Registro del Solicitante		
8.1	Copia de la identificación oficial vigente		
8.2	Copia de la Clave Única de Registro de Población (CURP). En su caso		
8.3	Copia del comprobante de domicilio, (Por ejemplo: *recibo de luz, teléfono, agua o predial*), con fecha de expedición no mayor a tres meses		
8.4	Copia del comprobante de estudios requerido en el formato ACE-1, Programa de Capacitación		
8.5	Copia del 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)		
9	Resumen del Registro del Solicitante		
	Seguimiento a la Capacitación		
10	CS-01, Contraloría Social en el Servicio Nacional de Empleo.		
11	ACCCS-02, Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social. En su caso		
12	CE-3, Seguimiento de la Capacitación (Centro Capacitador).		
13	CE-3, Seguimiento de la Capacitación (Empleadores).		
14	Listas de Asistencia.		
14.1	Lista de Asistencia (Empleador)		
14.2	Lista de Asistencia (Centro Capacitador)		

LISTA DE CONTROL DE EXPEDIENTE OPERATIVO EMPRESA-AULA

	Documento	Fecha de integración	Nombre y firma del responsable de la integración
	Entrega de Apoyos		
15	Relación de Apoyos Económicos (generado por el SISPAE)		
16	Copia de constancia de participación de algún beneficiario por el Centro Capacitador.		
17	Copia de constancia de participación de un beneficiario por algún empleador.		
	Evaluación de Resultados de los Cursos		
18	CE-4, Reporte de Inserción		
19	Copia de la evidencia de contratación de los beneficiarios (Constancia de presentación de movimientos afiliatorios expedida por el IMSS).		
20	CE-5, Evaluación de Participación del Empleador		
21	CE-7, Evaluación de Participación del Centro Capacitador.		
22	IC-03, Informe de Contraloría Social. En su caso		
23	CE-8, Encuesta de Salida del Beneficiario. En su caso.		
24	CE-9, Encuesta de Salida del Empleador. En su caso.		
25	CE-10, Encuesta de Salida del Instructor. En su caso.		

Responsables de validar la integración de los expedientes

Responsable del subprogramma en la Unidad Regional

Nombre y firma

Coordinador de Supervisión, Contraloría Social y Asesoría Jurídica

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