



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA FINAL 2017  
Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016**

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

2	0	1	7	-	1	1	-	S	2	4	5	-	0	1	-	5
1	4	-	1	3	-	0	6	9	-	0	0	1	-	1	/	1

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

Aseguramiento de la calidad para la oferta educativa y fortalecimiento del intercambio académico en la Universidad Tecnológica de la Zona Metropolitana del Valle de México (PRoFOE)

Fecha de llenado de la cédula:

1	5	1	2	2	0	1	7
DÍA		MES		AÑO			

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del	2	6	0	7	2	0	1	6
	DÍA		MES		AÑO			
Al	3	0	1	1	2	0	1	7
	DÍA		MES		AÑO			

Clave de la entidad federativa:	13
Clave del municipio o alcaldía:	69
Clave de la localidad:	1

**El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas al término de la última entrega de apoyos o servicios del ejercicio fiscal o de la última visita de supervisión de la obra, del ejercicio fiscal:**

6. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? (pueden elegir más de una opción)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Solicitar información de las obras, apoyos o servicios     | <input type="checkbox"/> 6 Contestar informes de Contraloría Social  |
| <input type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios | <input type="checkbox"/> 7 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)   |
| <input type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa       | <input type="checkbox"/> 8 Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa |
| <input type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos  |
| <input type="checkbox"/> 5 Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio |  |

7. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (pueden elegir más de una opción)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa     | <input type="checkbox"/> 6 Para que se atiendan nuestras quejas   |
| <input type="checkbox"/> 2 Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios                 | <input type="checkbox"/> 7 Para que el programa funcione mejor  |
| <input type="checkbox"/> 3 Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa | <input type="checkbox"/> 8 Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa |
| <input type="checkbox"/> 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)         | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos   |
| <input type="checkbox"/> 5 Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios               |   |

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete a la Instancia Ejecutora.

Correo electrónico: [ivonnecruz@utvam.edu.mx](mailto:ivonnecruz@utvam.edu.mx)

Teléfono: 01-779-100-50-50

Dirección: BOULEVARD MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA NO. 5 LOS HEROES TIZAYUCA (SADASI), TIZAYUCA HGO. CP 43816

DRA. IVONNE CRUZ JIMATE

Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría Social en la Institución Educativa que recibe el Informe

MA. GUILLERMINA SOLIS MIRANDA, VOCAL

Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la institución Educativa

ARIAN REYES MUNGUÍA, VOCAL

Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la institución Educativa

MANUEL LOPEZ ALVAREZ, PRESIDENTE

Nombre y firma del (la) Responsable del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

SUSANA PERALES JUAREZ, VOCAL

Nombre y firma del del integrante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

JOSE MANUEL RODRIGUEZ GONZALEZ, VOCAL

Nombre y firma del del integrante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa