



LOGOTIPO DE LA INSTITUCIÓN



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA INTERMEDIA 20
Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: _____

Fecha de llenado de la cédula:

--	--

 DÍA

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del

--	--

 DÍA

--	--

 MES

--	--	--	--

 AÑO

Al

--	--

 DÍA

--	--

 MES

--	--	--	--

 AÑO

Clave de la entidad federativa:
 Clave del municipio o alcaldía:
 Clave de la localidad

El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas al término de cada entrega de apoyos o supervisión, para el caso de las obras:

4. En las siguientes preguntas señalen lo que piensan, después de hacer Contraloría Social:

- 4.1 ¿El Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen?
- 4.2 Después de realizar la supervisión de la obra, apoyo o servicio ¿Consideran que cumple con lo que el Programa les informó que se les entregaría?
- 4.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?
- 4.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?
- 4.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente?
- 4.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente?

5. La información que conocen se refiere a: (pueden elegir más de una opción)

1	Objetivos del Programa	8	Dónde presentar quejas y denuncia:
2	Beneficios que otorga el Programa	9	Derechos y obligaciones de quienes
3	Requisitos para ser beneficiario (a)	10	Derechos y obligaciones de los beneficiarios
4	Tipo y monto de las obras, apoyos o servicios a realizarse	11	Formas de hacer contraloría social
5	Dependencias que aportan los recursos para el Programa	12	Periodo de ejecución de la obra o fe

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

6 Dependencias que ejecutan el Programa

12 servicios

7 Conformación y funciones del comité o vocal

13 No deseamos responder / No saben

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

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría Social

Nombre y firma del (la) Respons

Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría

Nombre y firma del del integra

Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría

Nombre y firma del del integra

ntroloría **Social**

17

--	--	--	--	--	--

MES AÑO

o

Clave de la localidad:

servicios o de cada visita de

Sí 1 No 0

Sí 1 No 0

Sí 1 No 0

Sí 1 No 0

Sí 1 No 0

Sí 1 No 0

Dónde presentar quejas y denuncias

Derechos y obligaciones de quienes operan el programa

Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as)

ochas de entrega de los apoyos o

17

nos

—

—

Presidente del Comité de Contraloría

Miembro del Comité de Contraloría

Miembro del Comité de Contraloría