

Anexo 7



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE) :**

**Información prellenada por el Programa**

No. de registro del Comité de Contraloría Social: 


Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: \_\_\_\_\_ Fecha de llenado del informe: 

--	--

 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: \_\_\_\_\_

**Preguntas que deberá responder el Comité de Contraloría Social**

**1. La elección de los (las) integrantes del comité fue realizada por:**

- 1 Un(a) servidor(a) público(a) del Programa
- 2 Un(a) enlace del Programa que les asistió en la integración del comité
- 3 Un(a) servidor(a) público(a) del gobierno del estado o del municipio
- 4 Las personas beneficiarias del Programa

**2. ¿Existió la misma posibilidad de elección como integrantes de comités para hombres y mujeres?**

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No aplica

**3. ¿Qué información conocen del Programa? Seleccionen todas las que apliquen.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Objetivos del Programa                             | <input type="checkbox"/> 8 Dónde presentar quejas y de   |
| <input type="checkbox"/> 2 Beneficios que otorga el Programa                  | <input type="checkbox"/> 9 Derechos y obligaciones de    |
| <input type="checkbox"/> 3 Requisitos para ser beneficiario (a)               | <input type="checkbox"/> 10 Derechos y obligaciones de   |
| <input type="checkbox"/> 4 Tipo y monto de los beneficios                     | <input type="checkbox"/> 11 Formas de hacer contraloría  |
| <input type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos del Programa | <input type="checkbox"/> 12 Periodo de ejecución o de ei |
| <input type="checkbox"/> 6 Dependencias que ejecutan el Programa              | <input type="checkbox"/> 13 No deseamos responder / N    |
| <input type="checkbox"/> 7 Conformación y funciones del comité o vocales      |  |

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE) :**

**4. De acuerdo con la información proporcionada por los (las) servidores públicos del Programa, ¿Comunidad o las personas beneficiarias cumplen con los requisitos para serlo?**

- |   |          |
|---|----------|
| 1 | Sí       |
| 2 | No       |
| 3 | No todas |

**5. ¿Recibieron información necesaria para realizar sus funciones como integrantes del Comité de Coi**

- |   |    |
|---|----|
| 1 | Sí |
| 2 | No |

**6. En caso de no haber recibido la información ¿Solicitaron a la autoridad competente la información actividades de Contraloría Social?**

- |   |    |
|---|----|
| 1 | Sí |
| 2 | No |

**7. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? Seleccionen todas las que aplique**

- |   |   |    |  |
|---|---|----|--|
| 1 | Solicitar información de los beneficios recibidos                         | 7  | Contestar informes de Contralo                                 |
| 2 | Verificar el cumplimiento de los beneficios recibidos                     | 8  | Reunirse con servidores públic                                 |
| 3 | Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa                      | 9  | Expresar dudas y propuestas a Programa                         |
| 4 | Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa                | 10 | Inhibir un posible condicionamie la permanencia en el Programa |
| 5 | Verificar la entrega a tiempo de los beneficios                           | 11 | No deseamos responder / No s                                   |
| 6 | Orientar a los (las) beneficiarios (as) para presentar quejas y denuncias |    |  |

**8. ¿Para qué sirvió participar en Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.**

- |   |   |    |  |
|---|---|----|--|
| 1 | Para gestionar o tramitar los beneficios del Programa                               | 6  | Para que se atiendan nuestras                                    |
| 2 | Para recibir oportunamente los beneficios del Programa                              | 7  | Para que el personal del servici obligación de transparentar los |
| 3 | Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa                           | 8  | Para que el Programa funcione                                    |
| 4 | Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) del Programa       | 9  | Para continuar en el Programa                                    |
| 5 | Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios (as) del Programaa | 10 | No deseamos responder / No s                                     |

**9. De acuerdo a su experiencia como comité de Contraloría Social:**

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE) :**

9.1. ¿Consideran que el Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen?

9.2. ¿Consideran que el Programa cumplió con lo que informó que entregaría?

9.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

9.4. ¿Recibieron quejas y/o denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?

9.5. ¿Entregaron las quejas y/o denuncias a la autoridad competente?

9.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas y/o denuncias que entregaron a la autoridad?

10. ¿Cómo fue su experiencia con el Programa solicitando información de los beneficios recibidos?

1 Muy buena  
 2 Buena

3 Regular  
 4 Mala

5 Muy mala  
 6 No solicitamos

10.1 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

11. ¿Qué tan satisfechos(as) están con su participación en actividades de Contraloría Social?

Seleccionen en una escala del 1 al 10, donde 1 es “muy poco” y 10 es “muy mucho”

1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

11.1. ¿Qué se podría mejorar del proceso de Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

- 1 Acceder a la información a tiempo
- 2 Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias)
- 3 El seguimiento a quejas y denuncias
- 4 La comunicación con los (las) responsables del Programa
- 5 Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social

- 6 La selección de las personas de los comités
- 7 El impacto de la Contraloría Social en la rendición de cuentas del Programa
- 8 El impacto de la Contraloría Social en las acciones detectadas en el Programa.
- 9 Otra: \_\_\_\_\_

11.2. ¿Qué fue lo mejor del proceso de Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

1 Acceder a la información a tiempo

6 La selección de las personas de los comités

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE) :**

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| 2 | Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias) | 7 | Participar en un mecanismo de contribuye a la transparencia y  |
| 3 | El seguimiento a quejas y denuncias  | 8 | El impacto de la Contraloría Social detectadas en el Programa. |
| 4 | La comunicación con los (las) responsables del Programa                            | 9 | Otra: _____  |
| 5 | Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social                         |   | _____  |

**12. ¿Recomendarían o invitarían a otras personas beneficiarias a formar parte de un Comité de Contraloría Social?**

Seleccionen en una escala del 1 al 10, donde 1 es “no, de ninguna manera” y 10 es “sí, completamente”

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

**13. ¿Ustedes o alguien de su familia tiene acceso a un teléfono celular inteligente o computadora? Se aplican.**

- |   |  |
|---|--|
| 1 | Teléfono inteligente (p.ej. con aplicaciones como WhatsApp y Facebook) |
| 2 | Computadora con internet en casa                                       |
| 3 | Computadora con internet cerca de casa (“café internet” o vecinos(as)) |
| 4 | No, no tenemos acceso  |

**14. Si una nueva forma de reportar lo permitiera ¿les parecería útil y conveniente hacer los Informes de Contraloría Social directamente por computadora o teléfono celular?**

- |   |   |
|---|---|
| 1 | Sí, por medio de teléfono inteligente           |
| 2 | Sí, por medio de computadora con internet       |
| 3 | No, me parece mejor hacerlo de la manera actual |

**15. Observaciones (en su caso, incluir la o las preguntas adicionales)**

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

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

Nombre y firma del(la) servidor(a) responsable de  
información



LOGOTIPO DE LA  
INSTITUCIÓN

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE) :**

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

Nombre y firma del del integra  
Social en la Instit

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

Nombre y firma del del integra  
Social en la Instit



Contraloría **Social**

2017


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

MES

AÑO

idad

\_\_\_\_\_

cipio

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

--

...r quejas y denuncias  
...gaciones de quienes operan el programa  
...gaciones de los beneficiarios (as)  
...r contraloría social  
...ción o de entrega de los beneficios  
...lo sabemos



Contraloría **Social**

2017

consideran que la localidad, la

Contraloría Social?

necesaria para ejercer las

.....continuación

en.

s de Contraloría Social

usuarios públicos y/o beneficiarios (as)

o los (las) responsables del

proceso para la entrega del beneficio o

servicio.

ponder / No sabemos

quejas

para que el servicio público cumpla con la  
disponibilidad de recursos del Programa

para que el programa funcione mejor

ponder / No sabemos



2017

Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="0"/>
Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="0"/>
<b>a</b>			
Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="0"/>
Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="0"/>
Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="0"/>
Sí	<input type="text" value="1"/>	No	<input type="text" value="0"/>

s información

---

---

cho”

eneficiarias que integran los

ocial en la transparencia y la

ama

ocial para mejorar las fallas

---

---

.....continuación

eneficiarias que integran los





Contraloría **Social**

**2017**

participación ciudadana que  
rendición de cuentas del Programa  
ocial para mejorar las fallas

**aloría?**

**on toda seguridad”**

**eleccionen todas las que**

**de Contraloría Social**

**r(a) público (a) que recibe este  
rme**



Contraloría **Social**

---

2017

---

nte del Comité de Contraloría  
tución Educativa

---

nte del Comité de Contraloría  
tución Educativa

fin

---