



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

de los Programas Federales: Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC), Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE), Programa Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE), Programa Nacional de Inglés (PRONI), Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa en Educación Especial (PIEE-EE), Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI), y Programa de la Reforma Educativa (PRE)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE LLENADA POR EL PROGRAMA											
Clave de registro del Comité de Contraloría Social en el SICS:	\Box										
Obra, apoyo o servicio vigilado: Apoyo Fecha de llenado del 1 1 1 2 0 1 9											
informe: DÍA MES AÑO											
Periodo que comprende el Del 1 7 0 6 2 0 1 9 Clave de la entidad federativa: 05 informe											
informe DÍA MES AÑO Al 1 9 0 7 2 0 1 9 Clave del municipio o alcaldía:											
DÍA MES AÑO Clave de la localidad:											
EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL											
Beneficio: Se refiere a las obras, apoyos o servicios que proporcionan los programas a los beneficiarios. Instrucciones: En cada pregunta marque con una X la opción u opciones que correspondan a su opinión											
1. ¿Los beneficiarios y Usted recibieron información sobre el funcionamiento del Programa y la Contraloría Social?											
1 No 2 Sí 3 No sé											
2. Para llevar a cabo las acciones de vigilancia ¿Solicitaron a los representantes del programa la información necesaria del Programa y de la Contraloría Social?											
1 Sí y ya nos las proporcionaron 3 No la hemos solicitado											
2 Sí y no nos las han proporcionado 3. Señale la opinión que tiene del beneficio que recibió del Programa											
3.1 ¿Les entregaron completo el beneficio o terminada la obra? 1 No 2 Sí 3 No sé											
3.1 ¿Els entregardir configure de perincipo de infinitada la cona:											
3.3 ¿Le condicionaron la entrega del beneficio? 1 No 2 Sí 3 No sé											
3.4 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?											
3.5 ¿El beneficio lo reciben las personas que lo necesitan? 1 No 2 Sí 3 No sé											
4. De acuerdo a lo que Usted observó considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?											
1 No 2 Sí 3 No sé											
5. ¿Usted, algún beneficiario(a) o integrante del Comité presentaron una denuncia sobre la operación del Programa?											
1 No (pase a la pregunta 6) 2 Sí 3 No sé (pase a la pregunta 6)											
5.1 Señale él o los medios que utilizaron para presentar la denuncia y ante qué instancia											
1 Buzón móvil o fijo 5 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 2 Teléfono 6 Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)											
3 Correo electrónico 7 Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)											
4 Personal responsable de la ejecución del Programa 8 No sé											
5.2 En caso de haber presentado una o más denuncias, escriba en la línea el											
folio o folios asignados, separados por comas.											
Si recibiste una denuncia y no la has presentado, envía adjunto al presente formato toda la información y documentación con la que cuentes.											
Si recibieron respuesta de la (s) denuncia (s), favor de adjuntarla (s) al presente informe.											
6. ¿Existió equidad de género para la integración del Comité?											
7. ¿Considera que recibieron la información necesaria para realizar sus actividades como Comité de Contraloría Social?											
1 No 2 Sí 3 No sé											
8. Como Comité de Contraloría Social ¿Qué actividades realizaron?											
8.1 Verificamos el cumplimiento de la entrega del beneficio 1 No 2 Sí 3 No sé											
8.2 Vigilamos el uso correcto de los recursos del Programa:obra, servicio o apoyo 1 No 2 Si 3 No sé											
8.3 Informamos a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa 1 No 2 Sí 3 No sé 8.4 Verificamos que los beneficios se entregaran a tiempo 1 No 2 Sí 3 No sé											
0.4 verifications que los serioristos se entregaran a trempo											
ADEMÁS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SE	CCIÓN:										
9. Considera que la obra pública se encuentra:											
1 No iniciada 4 Terminada											
2 En proceso 5 No sé											
3 Suspendida											
9.1 ¿La obra pública se encuentra suspendida por?											
1 Fenómenos naturales 3 Medidas de seguridad 5 No sé 2 Conflicto social 4 Conflicto ecológico 6 Otros											
2 Conflicto social 4 Conflicto ecológico 6 Otros											
,											





INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

de los Programas Federales: Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC), Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE), Programa Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE), Programa Nacional de Inglés (PRONI), Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa en Educación Especial (PIEE-EE), Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI), y Programa de la Reforma Educativa (PRE)

							 = == == == == == = = = = = = = = =	_					
اخ .10	ara	qué les sirvió partic	ipar en la contraloría soci	al? Seleccionen todas las	que apli	quen.							
1 Para que el Programa funcione mejor					6	6 Para fomentar la participación social en la escuela							
	Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de informar a la comunidad educativa sobre el uso de los recursos del Programa				7	Para reconocer los beneficios de (los) Programa(s) en los servicios educativos que se otorgan en la escuela							
ŀ	3 Para recibir oportunamente los beneficios del Programa				8	Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios(as) del Programa							
ŀ	4			•	9	No deseamos re	esponder/No sabemos		•				
-	Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa Para que se atiendan nuestras quejas sobre el Programa					10 Otra:							
اخ .11	1. ¿Qué consideran que se podría mejorar de las actividades de contraloría social? Seleccionen todas las que apliquen.												
	1 Recibir información clara y precisa a tiempo				6	6 La capacitación del Comité de Contraloría Social							
	2	El mecanismo para la	a captación de quejas, denu	ncias y sugerencias	7	7 Acciones para lograr más participación de padres y madres de familia en la contraloría social							
Atención de las inconformidades o expresiones de la comunidad educativa sobre el Programa que brinda apoyos a la escuela (dudas, quejas,				8	Contar con materiales para llevar a cabo el seguimiento, vigilancia y supervisión del Programa que brinda apoyos a la escuela								
-	denuncias o sugerencias) La comunicación con los (las) servidores públicos responsables de la contraloría social en los Programas				9	9 La entrega de los formatos de contraloría social a los servidores públicos responsables							
	La difusión y uso de los resultados de la contraloría social para tomar decisiones en beneficio de la escuela			10	10 Otra. Especifique:								
Г				12. ∠Qué F	rograma	(s) se ejecuta (n) en la escuela?						
_	1 Programa				rama Nacional	5. Programa para la Inclusión y la Equidad	6. Programa Expansión	7. Programa de la					
		Escuelas de Tiempo Completo (PETC)	de Convivencia Escolar (PNCE)	Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE)	c	le Inglés (PRONI)	Educativa (PIEE) en Educación Especial; Indígena o Centros Migrantes (especifique)	de la Educación Inicial (PEEI)	Reforma Educativa (PRE)				
13. Describan el tipo de beneficio que recibió la escuela del Programa y que vigiló el Comité de CS (Montos reales y detalle de los apoyos recibidos -financieros, en especie, técnicos y servicios, u obras. En caso de recibir apoyo financiero, describir las acciones realizadas y metas logradas con dicho recurso)													
14. Mencione si recibió quejas, denuncias y sugerencias que se presentaron durante el periodo en que llevó a cabo la contraloria social, especificando el Programa del que se trate, así como el número de las que fueron atendidas. En el caso de que no se recibieron, informarlo registrando esta situación. Adicionalmente, explique de manera breve, aquellas quejas, denuncias o sugerencias que considere relevantes informarlas por este medio.													
						Firmas							
i indo													
ING ENRIQUE M. HERNANDEZ VALDES Enlace Estatal de Contraloría Social							Nombre y firma del (la) integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe						