



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:

0 1 7 8 9 7 2 4

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Apoyo

Fecha de llenado
del informe:

0 2 1 1 2 0 1 9
DÍA MES AÑO

Periodo que comprende
el informe

Del 1 7 0 6 2 0 1 9
DÍA MES AÑO
Al 1 9 0 7 2 0 1 9
DÍA MES AÑO

Clave de la entidad federativa: 05

Clave del municipio o alcaldía:

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 4 No sé

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
3.2 ¿El beneficio se ha entregado de acuerdo a las fechas y lugares programados? 1 No 2 Sí 3 No sé
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? 1 No 2 Sí 3 No sé
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 el o los medios que utilizaron para presentar la denuncia y ante qué instancia

1 Buzón móvil o fijo 5 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECE)
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 recibió una denuncia y no la ha presentado, envíe adjunto al presente formato toda la información y documentación con la que cuente.

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?

1 No 2 Sí 3 No aplica 4 No sé

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 Sí 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

ADEMÁS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

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

EN LA SIGUIENTE SECCIÓN COMPARTA SU OPINIÓN E INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROGRAMA QUE VIGILARON

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)

10. ¿Para qué les sirvió participar en la contraloría social? Seleccionen todas las que apliquen.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Para que el Programa funcione mejor | <input type="checkbox"/> 6 Para fomentar la participación social en la escuela |
| <input type="checkbox"/> 2 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 | <input type="checkbox"/> 7 Para reconocer los beneficios de (los) Programa(s) en los servicios educativos que se otorgan en la escuela |
| <input type="checkbox"/> 3 Para recibir oportunamente los beneficios del Programa | <input type="checkbox"/> 8 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios(as) del Programa |
| <input type="checkbox"/> 4 Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder/No sabemos |
| <input type="checkbox"/> 5 Para que se atiendan nuestras quejas sobre el Programa | <input type="checkbox"/> 10 Otra: _____ |

11. ¿Qué consideran que se podría mejorar de las actividades de contraloría social? Seleccionen todas las que apliquen.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Recibir información clara y precisa a tiempo | <input type="checkbox"/> 6 La capacitación del Comité de Contraloría Social |
| <input type="checkbox"/> 2 El mecanismo para la captación de quejas, denuncias y sugerencias | <input type="checkbox"/> 7 Acciones para lograr más participación de padres y madres de familia en la contraloría social |
| <input type="checkbox"/> 3 Atención de las inconformidades o expresiones de la comunidad educativa sobre el Programa que brinda apoyos a la escuela (dudas, quejas, denuncias o sugerencias) | <input type="checkbox"/> 8 Contar con materiales para llevar a cabo el seguimiento, vigilancia y supervisión del Programa que brinda apoyos a la escuela |
| <input type="checkbox"/> 4 La comunicación con los (las) servidores públicos responsables de la contraloría social en los Programas | <input type="checkbox"/> 9 La entrega de los formatos de contraloría social a los servidores públicos responsables |
| <input type="checkbox"/> 5 La difusión y uso de los resultados de la contraloría social para tomar decisiones en beneficio de la escuela | <input type="checkbox"/> 10 Otra. Especifique: _____ |

12. ¿Qué Programa (s) se ejecuta (n) en la escuela?

1. Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC)	2. Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE)	3. Programa Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE)	4. Programa Nacional de Inglés (PRONI)	5. Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa (PIEE) en Educación Especial; Indígena o Centros Migrantes (especifique)	6. Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI)	7. Programa de la 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)

REMODELACIÓN DE BAÑOS . \$15700.00

14. Mencione si recibió quejas, denuncias y sugerencias que se presentaron durante el periodo en que llevó a cabo la contraloría 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.

NO SE RECIBIERON QUEJAS

Firmas

ING ENRIQUE M. HERNÁNDEZ VALDES
Enlace Estatal de Contraloría Social

Nombre y firma del (la) integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe