



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

Clave de registro del Comité de Contraloría Social en el SICS:		2019-11-5245-04-514-01-001-0001-1/1						
Obra, apoyo o servicio vigilado:	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE) 2018						Fecha de llenado del informe:	
	1 3 1 2 2 0 1 9		DÍA		MES		AÑO	
Periodo que comprende el informe	Del	0 6	0 9	2 0 1 9	Clave de la entidad federativa:			01
		DÍA	MES	AÑO	Clave del municipio o alcaldía:			001
	Al	1 5	1 2	2 0 1 9	Clave de la localidad:			0001
		DÍA	MES	AÑO				

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 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?

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	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	3 No sé
3.2 ¿El beneficio se ha entregado de acuerdo a las fechas y lugares programados?	1 No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	3 No sé
3.3 ¿Le condicionaron la entrega del beneficio?	<input checked="" type="checkbox"/> No	2 Sí	3 No sé
3.4 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?	1 No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	3 No sé
3.6 ¿El beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?	1 No	<input checked="" type="checkbox"/> 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?

No 2 Sí 3 No sé

5. ¿Usted, algún beneficiario(a) o integrante del Comité presentaron una denuncia sobre la operación del Programa?

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.

N/A

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?

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 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	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	3 No sé
8.2 Vigilamos el uso correcto de los recursos del Programa: obra, servicio o apoyo	1 No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	3 No sé
8.3 Informamos a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa	1 No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	3 No sé
8.4 Verificamos que los beneficios se entregaran a tiempo	1 No	<input checked="" type="checkbox"/> 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

Firmas	
Nombre y firma del(la) servidor(a) público (a) que recibe este informe	Nombre y firma del (la) integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe
	C.P. Alejandro Sánchez Pérez