



## INFORME ANUAL, 2016

### Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Instituciones Educativas (PROFOCIE), 2015

El Comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conozca.

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

2016-11-5245-01-5  
14-13-083-0008-11

El Comité lo integran:

Número total de Hombres

2

Número total de Mujeres

2

Comité constituido en:

26052016  
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado de la cédula:

10112016  
DÍA MES AÑO

Estado:

Municipio:

Localidad:

Hidalgo

Zempoala

Rancho Luna

Información a llenar por el Programa

Clave del Estado:

13

Clave del Municipio:

83

Clave de la Localidad:

130830008

Clave del Programa:

5245

Obra, apoyo o servicio vigilado:

PROFOCIE 2015

Periodo de la ejecución o entrega de beneficio:

Del 01

10

2015

Al 15

12

2016

1. ¿Recibieron toda la información necesaria para realizar actividades de Contraloría Social?

☒ Sí

☐ No

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

☒

Objetivos del Programa

☒

Beneficios que otorga el Programa

☒

Requisitos para ser beneficiario (a)

☒

Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse

☒

Dependencias que aportan los recursos para el Programa

☒

Dependencias que ejecutan el Programa

☒

Conformación y funciones del comité o vocal

☒

Dónde presentar quejas y denuncias

☒

Derechos y compromisos de quienes operan el programa

☒

Derechos y compromisos de quienes se benefician

☒

Formas de hacer contraloría social

3. En caso de no haber recibido información, ¿Solicitaron a la autoridad competente la información necesaria para ejercer las actividades de Contraloría Social?

☒ Sí

☐ No

4. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? (puede elegir más de una opción)

1

Solicitar información de las obras, apoyos o servicios

2

Verificar el cumplimiento de obras, apoyos o servicios

3

Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa

4

Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa

5

Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio

6

Orientar a los beneficiarios para presentar quejas y denuncias

☒

Contestar cédulas de vigilancia y/o encuestas

☒

Reunirse con servidores (as) públicos y/o beneficiarios (as)

9

Expresar dudas y propuestas a los responsables del Programa

5. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para qué consideran les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (puede elegir más de una opción)

1

Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa

2

Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios

3

Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa

☒

Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)

5

Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios

6

Para que se atiendan nuestras quejas

7

Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de rendir cuentas de los recursos del Programa

☒

Para lograr que el programa funcione mejor



## INFORME ANUAL, 2016

### Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Instituciones Educativas (PROFOCIE), 2015

El Comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conozca.

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

6.1 ¿El Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen?

Sí ☒ 1 No ☐ 0

6.2 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?

Sí ☒ 1 No ☐ 0

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

Sí ☐ 1 No ☒ 0

6.4 ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?

Sí ☐ 1 No ☒ 0

6.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente?

Sí ☐ 1 No ☒ 0

6.6 ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente?

Sí ☐ 1 No ☒ 0


7. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos promotores del Programa, consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiadas, cumplen con los requisitos para ser beneficiarios?

Sí ☒ 1 No ☐ 0


8. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?

Sí ☒ 1 No ☐ 0

9. Resultados adicionales o explicación de sus respuestas a las preguntas anteriores anotando número correspondiente

  
Ma. del Carmen Rivera Madrigal  
Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría Social  
en la Institución Educativa que recibe la cédula

No de Identificación oficial: 1283556934

  
Terecita del Rocio Farfan Flores  
Nombre y firma del (la) Responsable del Comité de  
Contraloría Social en la Institución Educativa

No de Identificación oficial: AAFO042925