



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA INTERMEDIA 2017
Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016**

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

2	0	1	7	-	1	1	-	S	2	4	5	-	0	1	-	5
1	4	-	1	2	-	0	0	1	-	0	0	0	1	-	1/	1

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: UT DE ACAPULCO - PFCE 2016
C5 2017

Fecha de llenado de la cédula: 1 3 1 1 2 0 1 7
DÍA MES AÑO

Período de la ejecución o entrega del beneficio:
Del 0 1 1 1 2 0 1 6
DÍA MES AÑO
Al 1 5 1 2 2 0 1 7
DÍA MES AÑO

Clave de la entidad federativa: 12
Clave del municipio o alcaldía: 1
Clave de la localidad: 120010001

El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas al término de cada entrega de apoyos o servicios o de cada visita de supervisión, para el caso de las obras:

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

- 4.1 ¿El Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen? Sí No
- 4.2 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 No
- 4.3 ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí No
- 4.4 ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa? Sí No
- 4.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? Sí No
- 4.6 ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? Sí No

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

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 | Objetivos del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> 8 | Dónde presentar quejas y denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 | Beneficios que otorga el Programa | <input checked="" type="checkbox"/> 9 | Derechos y obligaciones de quienes operan el programa |
| <input type="checkbox"/> 3 | Requisitos para ser beneficiario (a) | <input type="checkbox"/> 10 | Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 | Tipo y monto de las obras, apoyos o servicios a realizarse | <input type="checkbox"/> 11 | Formas de hacer contraloría social |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 | Dependencias que aportan los recursos para el Programa | <input checked="" type="checkbox"/> 12 | Periodo de ejecución de la obra o fechas de entrega de los apoyos o servicios |
| <input type="checkbox"/> 6 | Dependencias que ejecutan el Programa | <input type="checkbox"/> 13 | No deseamos responder / No sabemos |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7 | Conformación y funciones del comité o vocal | | |

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete a la Instancia Ejecutora.

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

ING. EDUARDO LÁINEZ LOYOLA
JEFE DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

ING. RENATO GARCÍA ROMÁN
COORDINADOR DEL PROGRAMA EDUC. MANTTO. INDUSTRIAL

Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría Social en la Institución Educativa que recibe el Informe

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

L.C. DIANA GARCÍA PÉREZ
JEFA DE OFICINA

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

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

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

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