



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA FINAL 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			

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio: Del 

0	1
DÍA	MES

1	1
DÍA	MES

2	0	1	6
DÍA	MES	AÑO	

  
Al 

1	4
DÍA	MES

0	9
DÍA	MES

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 la última entrega de apoyos o servicios del ejercicio fiscal o de la última visita de supervisión de la obra, del ejercicio fiscal:**

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

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Solicitar información de las obras, apoyos o servicios     | <input checked="" type="checkbox"/> 6 Contestar informes de Contraloría Social  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios | <input type="checkbox"/> 7 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa       | <input checked="" type="checkbox"/> 8 Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa |
| <input type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa            | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio |   |

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

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa     | <input type="checkbox"/> 6 Para que se atiendan nuestras quejas   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios                 | <input checked="" type="checkbox"/> 7 Para que el programa funcione mejor                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa | <input type="checkbox"/> 8 Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa |
| <input type="checkbox"/> 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)                    | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios               |   |

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

ING. EDUARDO LÁNEZ LOYO  
JEFE DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN

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

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

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