

2. ¿EL COMITÉ REALIZÓ EL LEVANTAMIENTO DE LAS CÉDULAS DE VIGILANCIA?
 A) Sí B) No C) NO SABE D) OTRO, ESPECIFIQUE _____

3. ¿CUÁNTAS CÉDULAS DE VIGILANCIA SE ENTREGARON AL RESPONSABLE DE CONTRALORÍA SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD?
 A) 1-3 B) 4-6 C) 7-9 D) >=10
 E) NINGUNA ¿POR QUÉ? _____

4. ¿CUÁLES FUERON LOS RESULTADOS QUE OBTUVIERON DEL SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA DEL APOYO O SERVICIO?

5. ¿SE DETECTÓ ALGUNA PERSONA QUE NO DEBERÍA SER BENEFICIARIO DEL PROGRAMA?
 A) Sí B) No C) NO SABE D) OTRO, ESPECIFIQUE _____

6. ¿SE DETECTÓ QUE EL APOYO O SERVICIO SE UTILIZÓ PARA OTROS FINES DISTINTOS A SU OBJETIVO?
 A) Sí B) No C) NO SABE D) OTRO, ESPECIFIQUE _____

7. ¿EL PROGRAMA OPERÓ CON IGUALDAD ENTRE HOMBRES Y MUJERES?
 A) Sí B) No C) NO SABE D) OTRO, ESPECIFIQUE _____

8. ¿SE RECIBIERON QUEJAS O DENUNCIAS DE PARTE DE LOS BENEFICIARIOS O INTEGRANTES DEL COMITÉ?
 8.1 Sí
A) REFERENTES AL PROGRAMA ¿CUÁNTAS RECIBIÓ?
B) REFERENTES A LA INSTITUCIÓN ¿CUÁNTAS RECIBIÓ?
C) ¿A QUÉ SE REFIRIERON? (INDIQUE CON UNA X)
 APLICACIÓN DEL RECURSO ¿CUÁNTAS?
 EJECUCIÓN DEL PROGRAMA ¿CUÁNTAS?
 IRREGULARIDADES EN EL SERVICIO OFRECIDO ¿CUÁNTAS?
 OTRO. ESPECIFÍQUE _____
 8.2 No _____

9. ¿SE REALIZARON INVESTIGACIONES DE LAS QUEJAS O DENUNCIAS RECIBIDAS?
 A) Sí B) No C) NO SABE
 D) OTRO, ESPECIFIQUE _____

10. ¿QUÉ RESULTADOS SE OBTUVIERON? (INDIQUE CON UNA X)
 A) EL SERVIDOR PÚBLICO INCUMPLIÓ LA NORMA D) LA QUEJA FUE RESUELTA EN LA COMUNIDAD
 B) EL QUEJOSO CUENTA CON PRUEBAS E) NO CONSTITUYE UNA QUEJA
 C) EL QUEJOSO NO TIENE PRUEBAS F) OTRA _____

11. ¿ENTREGARON LAS QUEJAS O DENUNCIAS A LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE?
 11.1 Sí
A) ¿EN DÓNDE SE PRESENTARON? (INDIQUE CON UNA X)
 EN LA CGUTP ATENCIÓN CIUDADANA DE LA SFP
 EN LA INSTITUCIÓN OTRO. ESPECIFÍQUE _____
B) ESCRIBA EL NOMBRE DEL EMPLEADO QUE RECIBIÓ LAS QUEJAS O DENUNCIAS _____

11.2 No ¿POR QUÉ NO SE PRESENTARON? _____
 11.3 OTRA, ESPECIFIQUE _____

12. ¿DIERON NÚMEROS DE REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS QUEJAS Y DENUNCIAS QUE ENTREGÓ?

12.1 Sí

A) ¿QUÉ NÚMEROS DE REGISTRO DIERON PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS QUEJAS Y DENUNCIAS QUE SE ENTREGARON?

A)

--	--	--	--

B)

--	--	--	--

C)

--	--	--	--

D)

--	--	--	--

E)

--	--	--	--

F)

--	--	--	--

G)

--	--	--	--

H)

--	--	--	--

I)

--	--	--	--

J)

--	--	--	--

12.2 No

12.3 OTRA, ESPECIFIQUE _____

13. ¿DIERON RESPUESTA A LAS QUEJAS PRESENTADAS?

13.1 Sí

A) ¿A QUÉ SE REFIRIERON LAS RESPUESTAS? (INDIQUE CON UNA X)

FINCAMIENTO DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

¿CUÁNTAS?

--	--	--

FINCAMIENTO DE RESPONSABILIDADES CIVILES

¿CUÁNTAS?

--	--	--

FINCAMIENTO DE RESPONSABILIDADES PENALES

¿CUÁNTAS?

--	--	--

OTRO. ESPECIFÍQUE

¿CUÁNTAS?

--	--	--

13.2 No

13.3 OTRA, ESPECIFIQUE _____

14. ¿SE CUMPLIERON LAS METAS DEL APOYO EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS?

A) SI ¿POR QUÉ? _____

B) NO ¿POR QUÉ? _____

15. ¿QUÉ RESULTADOS GENERÓ LA APLICACIÓN DE LA CONTRALORÍA SOCIAL?

16. ¿SE INFORMÓ A SU COMUNIDAD SOBRE LOS RESULTADOS DE CONTRALORÍA SOCIAL OBTENIDOS?

A) Sí

B) No

C) No Sabe

D) OTRO, ESPECIFIQUE _____

17. ¿CUÁNTAS VECES EL COMITÉ SE REUNIÓ CON LOS BENEFICIARIOS PARA INFORMAR LOS RESULTADOS OBTENIDOS?

--	--

NOTA: ESPACIO PARA EXPRESAR RESULTADOS ADICIONALES QUE CONSIDERE RELEVANTES

NOMBRE Y FIRMA DEL
RESPONSABLE DE CONTRALORÍA SOCIAL EN LA IES

NO. DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL-IFE

NOMBRE Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA
SOCIAL

NO. DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL-IFE