



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. ESPECIFIQUE _____

☐ 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. ESPECIFIQUE _____

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)

<input type="checkbox"/> FINCAMIENTO DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS	¿CUÁNTAS?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FINCAMIENTO DE RESPONSABILIDADES CIVILES	¿CUÁNTAS?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FINCAMIENTO DE RESPONSABILIDADES PENALES	¿CUÁNTAS?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> OTRO. ESPECIFIQUE	¿CUÁNTAS?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

☐ 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

NOMBRE Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA
SOCIAL

NO. DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL-IFE

NO. DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL-IFE