



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

2	0	1	6	1	1	S	2	4	5	0	2	5	1	4	1	7
0	1	1	0	0	6	1	1	1								

El Comité lo integran:

Número total de Hombres

0 2

Número total de Mujeres

0 2

Comité constituido en:

2 7 0 5 2 0 1 6
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado de la cédula

1 1 1 1 2 0 1 6
DÍA MES AÑO

Estado:

MORELOS

Municipio:

JIUTEPEC

Localidad:

JIUTEPEC

Información a llenar por el Programa

Clave del Estado:

Clave del Municipio:

Clave de la Localidad:

Clave del Programa:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

APOYO

Periodo de la ejecución o entrega de beneficios:

Del 0 1 1 0
DÍA MES

2 0 1 5
AÑO

Al 1 5 1 2
DÍA MES

2 0 1 6
AÑO

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

☒ SI

☐ 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?

☒ SI

☐ 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
- ☒ X Verificar el cumplimiento de obras, apoyos o servicios
- ☒ X Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa
- ☒ X Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa
- ☒ X Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio

- ☐ 5 Orientar a los beneficiarios para presentar quejas y denuncias
- ☒ X Contestar cédulas de vigilancia y/o encuestas
- ☒ X Reunirse con servidores (as) públicos y/o beneficiarios (as)
- ☒ X 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
- ☒ X Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)
- ☒ X Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios

- ☐ 6 Para que se atiendan nuestras quejas
- ☒ X Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de rendir cuentas de los recursos del Programa
- ☒ X 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?

SI ☒ X 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?

SI ☒ X No ☐ 0

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

SI ☐ 1 No ☒ X

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

SI ☐ 1 No ☒ X

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

SI ☐ 1 No ☒ X

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

SI ☐ 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?

SI ☒ X No ☐ 0

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

SI ☒ X No ☐ 0

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

MARIA DE LOURDES BLANCA HERNANDEZ MARQUINA
DIRECTORA DE DESARROLLO ACADÉMICO

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

No de Identificación oficial: 0189052701816

SANDRA ELIZABETH LEÓN SOSA

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

No de Identificación oficial: 0183052917454