



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE) 2017**

No. de registro del Comité de Contraloría Social:		2018-11-S245-04-514-31-048-0001-1/1										
Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:	Universidad Tecnológica del Poniente					Fecha de llenado del informe:						
	PFCE 2017					2	8	1	1	2	0	1
Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:	Del	0	1	1	1	2	0	1	7	Clave de la entidad federativa:	31	
		DÍA		MES		AÑO			Clave del municipio o alcaldía:	48		
	Al	3	0	1	1	2	0	1	8	Clave de la localidad:	48	
		DÍA		MES		AÑO						

**Preguntas que deberá responder el Comité de Contraloría Social**

1. La elección de los (las) integrantes del comité fue realizada por:

- 1 Un(a) servidor(a) público(a) del Programa
- 2 Un(a) enlace del Programa que les asistió en la integración del comité
- 3 Un(a) servidor(a) público(a) del gobierno del estado o del municipio
- 4 Las personas beneficiarias del Programa

2. ¿Existió la misma posibilidad de elección como integrantes de comités para hombres y mujeres?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No aplica

3. ¿Qué información conocen del Programa? Seleccionen todas las que apliquen.

- |                                                                               |                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Objetivos del Programa                    | <input checked="" type="checkbox"/> Dónde presentar quejas y denuncias           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Beneficios que otorga el Programa         | <input type="checkbox"/> 9 Derechos y obligaciones de quienes operan el programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Requisitos para ser beneficiario (a)      | <input type="checkbox"/> 10 Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as)    |
| <input type="checkbox"/> Tipo y monto de los beneficios                       | <input type="checkbox"/> 11 Formas de hacer contraloría social                   |
| <input type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos del Programa | <input type="checkbox"/> 12 Periodo de ejecución o de entrega de los beneficios  |
| <input type="checkbox"/> Dependencias que ejecutan el Programa                | <input type="checkbox"/> 13 No deseamos responder / No sabemos                   |
| <input type="checkbox"/> Conformación y funciones del comité o vocales        |                                                                                  |

4. De acuerdo con la información proporcionada por los (las) servidores públicos del Programa, ¿Consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiarias cumplen con los requisitos para serlo?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No todas

5. ¿Recibieron información necesaria para realizar sus funciones como integrantes del Comité de Contraloría Social?

- 1 Sí
- 2 No

6. En caso de no haber recibido la información ¿Solicitaron a la autoridad competente la información necesaria para ejercer las actividades de Contraloría Social?

- 1 Sí
- 2 No

*[Handwritten signatures and marks on the right margin]*

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE) 2017**

**7. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? Seleccionen todas las que apliquen.**

- |                                                                                                    |                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Solicitar información de los beneficios recibidos                         | <input type="checkbox"/> Contestar informes de Contraloría Social                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Verificar el cumplimiento de los beneficios recibidos                     | <input checked="" type="checkbox"/> 8 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)                                             |
| <input type="checkbox"/> Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa                      | <input type="checkbox"/> Expresar dudas y propuestas a los (las) responsables del Programa                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa   | <input checked="" type="checkbox"/> 10 Inhibir un posible condicionamiento para la entrega del beneficio o la permanencia en el Programa. |
| <input type="checkbox"/> Verificar la entrega a tiempo de los beneficios                           | <input checked="" type="checkbox"/> 11 No deseamos responder / No sabemos                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Orientar a los (las) beneficiarios (as) para presentar quejas y denuncias |                                                                                                                                           |

**8. ¿Para qué sirvió participar en Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.**

- |                                                                                                             |                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Para gestionar o tramitar los beneficios del Programa                              | <input type="checkbox"/> Para que se atiendan nuestras quejas                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Para recibir oportunamente los beneficios del Programa                             | <input type="checkbox"/> Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de transparentar los recursos del Programa |
| <input type="checkbox"/> Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa                          | <input type="checkbox"/> Para que el Programa funcione mejor                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) del Programa      | <input type="checkbox"/> Para continuar en el Programa                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios (as) del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> 10 No deseamos responder / No sabemos                                                              |

**9. De acuerdo a su experiencia como comité de Contraloría Social:**

- |                                                                                                                                                     |                                          |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| 9.1. ¿Consideran que el Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen? | Sí <input type="checkbox"/>              | No <input checked="" type="checkbox"/> 0 |
| 9.2. ¿Consideran que el Programa cumplió con lo que informó que entregaría?                                                                         | Sí <input type="checkbox"/>              | No <input checked="" type="checkbox"/> 0 |
| 9.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?                             | Sí <input checked="" type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/>              |
| 9.4. ¿Recibieron quejas y/o denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?                                                                 | Sí <input checked="" type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/>              |
| 9.5. ¿Entregaron las quejas y/o denuncias a la autoridad competente?                                                                                | Sí <input checked="" type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/>              |
| 9.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas y/o denuncias que entregaron a la autoridad?                                                               | Sí <input checked="" type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/>              |

**10. ¿Cómo fue su experiencia con el Programa solicitando información de los beneficios recibidos?**

- |                                                 |                                    |                                                       |
|-------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Muy buena | <input type="checkbox"/> 3 Regular | <input type="checkbox"/> 5 Muy mala                   |
| <input type="checkbox"/> Buena                  | <input type="checkbox"/> 4 Mala    | <input type="checkbox"/> 6 No solicitamos información |

10.1 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

**11. ¿Qué tan satisfechos(as) están con su participación en actividades de Contraloría Social?**

Seleccionen en una escala del 1 al 10, donde 1 es "muy poco" y 10 es "mucho"

1  2  3  4  5  6  7  8  10

**11.1. ¿Qué se podría mejorar del proceso de Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.**

- |                                                                                                             |                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Acceder a la información a tiempo                                     | <input type="checkbox"/> 6 La selección de las personas beneficiarias que integran los comités                            |
| <input type="checkbox"/> Resolución de Inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias) | <input type="checkbox"/> 7 El impacto de la Contraloría Social en la transparencia y la rendición de cuentas del Programa |
| <input type="checkbox"/> 3 El seguimiento a quejas y denuncias                                              | <input type="checkbox"/> El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa.           |
| <input type="checkbox"/> 4 La comunicación con los (las) responsables del Programa                          | <input type="checkbox"/> 9 Otra: _____                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> 5 Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social                       |                                                                                                                           |

.....continuación

*[Handwritten signatures and notes on the right margin]*

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE) 2017**

**11.2. ¿Qué fue lo mejor del proceso de Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.**

- |                                     |                                                                                    |                                     |                                                                                                                             |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Acceder a la información a tiempo                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | La selección de las personas beneficiarias que integran los comités                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias) | <input checked="" type="checkbox"/> | Participar en un mecanismo de participación ciudadana que contribuye a la transparencia y rendición de cuentas del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> | El seguimiento a quejas y denuncias                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa.                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | La comunicación con los (las) responsables del Programa                            | <input type="checkbox"/>            | Otra: _____                                                                                                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social                         |                                     |                                                                                                                             |

**12. ¿Recomendarían o Invitarían a otras personas beneficiarias a formar parte de un Comité de Contraloría?**

Seleccionen en una escala del 1 al 10, donde 1 es "no, de ninguna manera" y 10 es "sí, con toda seguridad"

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

**13. ¿Ustedes o alguien de su familia tiene acceso a un teléfono celular inteligente o computadora? Seleccionen todas las que apliquen.**

- Teléfono inteligente (p.ej. con aplicaciones como WhatsApp y Facebook)
- Computadora con internet en casa
- Computadora con internet cerca de casa ("café internet" o vecinos(as))
- No, no tenemos acceso

**14. Si una nueva forma de reportar lo permitiera ¿les parecería útil y conveniente hacer los Informes de Contraloría Social directamente por computadora o teléfono celular?**

- Sí, por medio de teléfono inteligente
- Sí, por medio de computadora con internet
- No, me parece mejor hacerlo de la manera actual

**15. Observaciones (en su caso, incluir la o las preguntas adicionales)**

No se presentaron quejas y denuncias durante la contraloría social

Ing. Sulmy Naim Quintal Quintal  
Coordinadora de Planeación y Calidad  
Responsable de la Comisión de la Contraloría Social en la

CP. Miguel Antonio Fernandez Vargas  
Secretario de la Contraloría General  
del Gobierno del Estado

Mtro. Erick Santiago Centurión Canto  
Integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución  
Educativa

Mtra. Marjela Irene Moo Huchin  
Responsable del Comité de la Contraloría Social en la Institución

Mtro. Enrique de Jesús Pérez Conde  
Integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución

Mtro. María Guadalupe Robleda Sánchez  
Integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución