



CÉDULA DE VIGILANCIA, 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: U T S J R - C S . 0 2 - 2 0 1 5

El Comité lo integran: Número total de Hombres 0 4 Número total de Mujeres 0 6

Comité constituido en: Del 2 9 0 6 2 0 1 6 Fecha de llenado de la cédula: 1 5 1 2 2 0 1 6
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

Estado: Querétaro
 Municipio: San Juan del Río
 Localidad: Barrio de la Cruz

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 beneficio: Del 0 1 1 1 2 0 1 5 Al 3 1 1 2 0 1 6
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

1. ¿Recibieron toda la información necesaria para realizar actividades de Contraloría Social?
 1 Si 0 No

2. La información que conocen se refiere a: (puede elegir más de una opción)

- | | |
|----|--|
| 1 | Objetivos del Programa |
| 2 | Beneficios que otorga el Programa |
| 3 | Requisitos para ser beneficiario (a) |
| 4 | Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse |
| 5 | Dependencias que aportan los recursos para el Programa |
| 6 | Dependencias que ejecutan el Programa |
| 7 | Conformación y funciones del comité o vocal |
| 8 | Dónde presentar quejas y denuncias |
| 9 | Derechos y compromisos de quienes operan el programa |
| 10 | Derechos y compromisos de quienes se beneficiarán |
| 11 | 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?
 1 Si 0 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 |
| 2 | Verificar el cumplimiento de obras, apoyos o servicios |
| 3 | Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa |
| 4 | Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa |
| 5 | Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio |
| 6 | Orientar a los beneficiarios para presentar quejas y denuncias |
| 7 | Contestar cédulas de vigilancia y/o encuestas |
| 8 | Reunirse con servidores (as) públicos y/o beneficiarios (as) |
| 9 | Expresar dudas y propuestas a los responsables del Programa |



CÉDULA DE VIGILANCIA, 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.

5. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para qué consideraran 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	6	Para que se atiendan nuestras quejas
2	Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios	7	Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de rendir cuentas de los recursos del Programa
3	Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa	8	Para lograr que el programa funcione mejor
4	Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)		
5	Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios		

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?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 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?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 0
6.3 ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?	Sí	<input type="checkbox"/> 0	No	<input type="checkbox"/> 1
6.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?	Sí	<input type="checkbox"/> 0	No	<input type="checkbox"/> 1
6.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente?	Sí	<input type="checkbox"/> 0	No	<input type="checkbox"/> 1
6.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente?	Sí	<input type="checkbox"/> 0	No	<input type="checkbox"/> 1
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?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 0
8. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?	Sí	<input type="checkbox"/> 1	No	<input type="checkbox"/> 0

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

Marco Antonio Zamora Antuñano

Dr. Marco Antonio Zamora Antuñano. - Contralor Social

Jaime Hernández Rivera

M. en Q. Jaime Hernández Rivera.- Presidente del Comité de Contraloría Social en la Institución

No de identificación oficial: 0491058074722

RFC: ZAAM670609KH5

No de identificación oficial: 0573000804340

RFC: HERJ6012234H6