



Contraloría Social

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA INTERMEDIA 2017  
Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016**

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

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

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

PFCE 2016

Fecha de llenado de la cédula:

2	8	0	9	2	0	1	7
DÍA		MES		AÑO			

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del	0	1	1	1	2	0	1	6
	DÍA		MES		AÑO			
Al	1	5	1	2	2	0	1	7
	DÍA		MES		AÑO			

Clave de la entidad federativa: 22  
Clave del municipio o alcaldía: 16  
Clave de la localidad: 125

**El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas al término de cada entrega de apoyos o servicios o de cada visita de supervisión, para el caso de las obras:**

**4. En las siguientes preguntas señalen lo que piensan, después de hacer Contraloría Social:**

- 4.1 ¿El Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen? Sí  1 No  0
- 4.2 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  1 No  0
- 4.3 ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí  0 No  1
- 4.4 ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa? Sí  0 No  1
- 4.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? Sí  0 No  1
- 4.6 ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? Sí  0 No  1

**5. La información que conocen se refiere a: (pueden elegir más de una opción)**

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Objetivos del Programa                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 9 Dónde presentar quejas y denuncias   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Beneficios que otorga el Programa                          | <input type="checkbox"/> 10 Derechos y obligaciones de quienes operan el programa                                    |
| <input type="checkbox"/> 3 Requisitos para ser beneficiario (a)                                  | <input type="checkbox"/> 11 Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as)  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 Tipo y monto de las obras, apoyos o servicios a realizarse | <input type="checkbox"/> 12 Formas de hacer contraloría social   |
| <input type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos para el Programa                | <input checked="" type="checkbox"/> 13 Periodo de ejecución de la obra o fechas de entrega de los apoyos o servicios |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6 Dependencias que ejecutan el Programa                      |  |
| <input type="checkbox"/> 7 Conformación y funciones del comité o vocal                           | <input type="checkbox"/> 13 No deseamos responder / No sabemos   |

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete a la Instancia Ejecutora.

Correo electrónico: rmoralesa@utsir.edu.mx Teléfono: (427) 129 2000 Ext. 239

Dirección: Av. La Palma No. 125, Col. Vista Hermosa, San Juan del Río, Qro., C.P. 76800

Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría Social en la Institución Educativa que recibe el Informe  
**Ricardo Morales Alegría**

Nombre y firma del (la) Responsable del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa  
**Juan Carlos Vela Medina**

Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución Educativa  
**Guadalupe Denisse Bustamante Garduño (Integrante)**

Nombre y firma del del integrante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa  
**Wendy América Maldonado Morales (Integrante)**

Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución Educativa  
**Pablo Saúl Espinoza Aguirre (Integrante)**

Nombre y firma del del integrante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa