

Anexo 7



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

**Información prellenada por el Programa**

No. de registro del Comité de Contraloría Social:	<table border="1"> <tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td><td>1</td><td>1</td><td>S</td><td>2</td><td>4</td><td>5</td><td>0</td><td>4</td><td>5</td><td>1</td><td>4</td><td>0</td><td>8</td></tr> <tr><td>0</td><td>3</td><td>7</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>													2	0	1	8	1	1	S	2	4	5	0	4	5	1	4	0	8	0	3	7	0	0	0	1	1	1								
2	0	1	8	1	1	S	2	4	5	0	4	5	1	4	0	8																															
0	3	7	0	0	0	1	1	1																																							
Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:	Universidad Tecnológica de Ciudad Juárez – PFCE 2017 Apoyo Financiero					Fecha de llenado del	<table border="1"> <tr><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td></tr> <tr><td colspan="2">DÍA</td><td colspan="2">MES</td><td colspan="2">AÑO</td><td colspan="2"></td></tr> </table>						3	0	1	1	2	0	1	8	DÍA		MES		AÑO																						
3	0	1	1	2	0	1	8																																								
DÍA		MES		AÑO																																											
Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:	Del <table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td></tr><tr><td colspan="2">DÍA</td></tr></table>		0	1	DÍA		<table border="1"><tr><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td colspan="2">MES</td></tr></table>		1	1	MES		<table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>7</td></tr><tr><td colspan="4">AÑO</td></tr></table>		2	0	1	7	AÑO				Clave de la entidad federativa:	0 8																							
0	1																																														
DÍA																																															
1	1																																														
MES																																															
2	0	1	7																																												
AÑO																																															
	Al <table border="1"><tr><td>1</td><td>5</td></tr><tr><td colspan="2">DÍA</td></tr></table>		1	5	DÍA		<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr><tr><td colspan="2">MES</td></tr></table>		1	2	MES		<table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td></tr><tr><td colspan="4">AÑO</td></tr></table>		2	0	1	8	AÑO				Clave del municipio o alcaldía:	0 3 7																							
1	5																																														
DÍA																																															
1	2																																														
MES																																															
2	0	1	8																																												
AÑO																																															
							Clave de la localidad:	0 0 0 1																																							

**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"/> 1 Objetivos del Programa                  | <input type="checkbox"/> 8 Dónde presentar quejas y denuncias                    |
| <input type="checkbox"/> 2 Beneficios que otorga el Programa                  | <input type="checkbox"/> 9 Derechos y obligaciones de quienes operan el programa |
| <input type="checkbox"/> 3 Requisitos para ser beneficiario (a)               | <input type="checkbox"/> 10 Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as)    |
| <input type="checkbox"/> 4 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"/> 6 Dependencias que ejecutan el Programa              | <input type="checkbox"/> 13 No deseamos responder / No sabemos                   |
| <input type="checkbox"/> 7 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
- 0 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? (no aplica)

- 1 Sí
- 0 No

.....continuación

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

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



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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Solicitar información de los beneficios recibidos                         | <input type="checkbox"/> 7 Contestar informes de Contraloría Social  |
| <input type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de los beneficios recibidos                     | <input type="checkbox"/> 8 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)   |
| <input type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa                      | <input type="checkbox"/> 9 Expresar dudas y propuestas a los (las) responsables del Programa                                   |
| <input type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa                | <input type="checkbox"/> 10 Inhibir un posible condicionamiento para la entrega del beneficio o la permanencia en el Programa. |
| <input type="checkbox"/> 5 Verificar la entrega a tiempo de los beneficios                           | <input type="checkbox"/> 11 No deseamos responder / No sabemos   |
| <input type="checkbox"/> 6 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"/> 1 Para gestionar o tramitar los beneficios del Programa                              | <input type="checkbox"/> 6 Para que se atiendan nuestras quejas  |
| <input type="checkbox"/> 2 Para recibir oportunamente los beneficios del Programa                             | <input type="checkbox"/> 7 Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de transparentar los recursos del Programa |
| <input type="checkbox"/> 3 Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa                          | <input type="checkbox"/> 8 Para que el Programa funcione mejor   |
| <input type="checkbox"/> 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) del Programa      | <input type="checkbox"/> 9 Para continuar en el Programa   |
| <input type="checkbox"/> 5 Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios (as) del Programa | <input 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"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 0 |
| 9.2. ¿Consideran que el Programa cumplió con lo que informó que entregaría?   | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input 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 type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 0 |
| 9.4. ¿Recibieron quejas y/o denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?   | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 0 |
| 9.5. ¿Entregaron las quejas y/o denuncias a la autoridad competente?  | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 0 |
| 9.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas y/o denuncias que entregaron a la autoridad?   | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 0 |

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

- |                                      |                                    |   |
|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Muy buena | <input type="checkbox"/> 3 Regular | <input type="checkbox"/> 5 Muy mala                   |
| <input type="checkbox"/> 2 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  9  10

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

- |   |   |
|---|---|
| <input 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"/> 2 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"/> 8 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 signature and initials]*

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



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

- |                            |  |                            |   |
|----------------------------|--|----------------------------|---|
| <input 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"/> 2 | Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias) | <input type="checkbox"/> 7 | Participar en un mecanismo de participación ciudadana que contribuye a la transparencia y rendición de cuentas del Programa |
| <input type="checkbox"/> 3 | El seguimiento a quejas y denuncias  | <input type="checkbox"/> 8 | 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                         |                            | _____   |

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

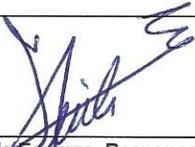
13. ¿Ustedes o alguien de su familia tiene acceso a un teléfono celular inteligente o computadora? Seleccionen todas las que apliquen.

- |                            |  |
|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | Teléfono inteligente (p.ej. con aplicaciones como WhatsApp y Facebook) |
| <input type="checkbox"/> 2 | Computadora con internet en casa                                       |
| <input type="checkbox"/> 3 | Computadora con internet cerca de casa ("café internet" o vecinos(as)) |
| <input type="checkbox"/> 4 | 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?

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 | Sí, por medio de teléfono inteligente           |
| <input type="checkbox"/> 2 | Sí, por medio de computadora con internet       |
| <input type="checkbox"/> 3 | No, me parece mejor hacerlo de la manera actual |

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

  
Ing. Salvador Ávila Esparza, Responsable del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

  
Lic. Manuel E. Carrasco Herrera, servidor público que recibe este informe

  
M.D.O. Elvira Arcelús Pérez, integrante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa