



## INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

- |  |   |
|--|---|
| <p>1 Para gestionar o tramitar los beneficios del Programa</p> <p>2 Para recibir oportunamente los beneficios del Programa</p> <p>3 Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa</p> <p>4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) del Programa</p> <p>5 Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios (as) del Programa</p> | <p>6 Para que se atiendan nuestras quejas</p> <p>7 Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de transparentar los recursos del Programa</p> <p>8 Para que el Programa funcione mejor</p> <p>9 Para continuar en el Programa</p> <p>10 No deseamos responder / No sabemos</p> |
|--|---|

**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 | 1 | No | 0 |
| 9.2. ¿Consideran que el Programa cumplió con lo que informó que entregaría?   | Sí | 1 | No | 0 |
| 9.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?                             | Sí | 1 | No | 0 |
| 9.4. ¿Recibieron quejas y/o denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?   | Sí | 1 | No | 0 |
| 9.5. ¿Entregaron las quejas y/o denuncias a la autoridad competente?  | Sí | 1 | No | 0 |
| 9.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas y/o denuncias que entregaron a la autoridad?   | Sí | 1 | No | 0 |

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

- |             |           |                              |
|-------------|-----------|------------------------------|
| 1 Muy buena | 3 Regular | 5 Muy mala                   |
| 2 Buena     | 4 Mala    | 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.**

- |  |   |
|--|---|
| <p>1 Acceder a la información a tiempo</p> <p>2 Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias)</p> <p>3 El seguimiento a quejas y denuncias</p> <p>4 La comunicación con los (las) responsables del Programa</p> <p>5 Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social</p> | <p>6 La selección de las personas beneficiarias que integran los comités</p> <p>7 El impacto de la Contraloría Social en la transparencia y la rendición de cuentas del Programa</p> <p>8 El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa.</p> <p>9 Otra: _____</p> |
|--|---|

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

- |  |  |
|--|--|
| <p>1 Acceder a la información a tiempo</p> <p>2 Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias)</p> <p>3 El seguimiento a quejas y denuncias</p> <p>4 La comunicación con los (las) responsables del Programa</p> <p>5 Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social</p> | <p>6 La selección de las personas beneficiarias que integran los comités</p> <p>7 Participar en un mecanismo de participación ciudadana que contribuye a la transparencia y rendición de cuentas del Programa</p> <p>8 El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa.</p> <p>9 Otra: _____</p> |
|--|--|

**INFORME DEL COMITÉ 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.

- 1 Teléfono inteligente (p.ej. con aplicaciones como WhatsApp y Facebook)
- 2 Computadora con internet en casa
- 3 Computadora con internet cerca de casa (“café internet” o vecinos(as))
- 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?

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

15. Observaciones

16. ¿Que tipo de apoyos recibió la escuela del Programa?

- 1 Obra: se refiere a aquellas que implican construcción, infraestructura, remodelación, equipamiento y/o diseño de inmuebles.
- 2 Servicio: son acciones puntuales como capacitaciones, eventos, convenciones, etc.
- 3 Apoyos. Son aquellas que implican un bien material directo en cada beneficiario, como pueden ser recursos económicos o en especie

17. Describe el tipo de beneficio que recibió la escuela del Programa:

18. ¿Qué Programa (s) se ejecuta (n) en la escuela?

Marque con una X el o los Nombre(s) del (los) Programa(s) Federal(es) que se ejecutan en la escuela

1. Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC)	2. Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE)	3. Programa Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE)	4. Programa Nacional de Inglés (PRONI)	5. Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa (PIEE) en Educación Especial
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DATOS DE CONTACTO DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE RECIBE EL INFORME**

Entidad Federativa: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
Nombre completo: <input type="text"/>	Dirección: <input type="text"/>
Cargo: <input type="text"/>	
Correo electrónico: <input type="text"/>	

Nombre y firma del(la) servidor(a) público (a) que recibe este informe

Nombre y firma del(la) integrante del Comité