



LOGOTIPO DE LA INSTITUCIÓN



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

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: \_\_\_\_\_

Fecha de llenado de la cédula: \_\_\_\_\_

DÍA	MES	ANO			

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del 

DÍA	MES

ANO			

Al 

DÍA	MES

ANO			

Clave de la entidad federativa: \_\_\_\_\_

Clave del municipio o alcaldía: \_\_\_\_\_

Clave de la localidad: \_\_\_\_\_

**El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas al término de la última entrega de apoyos o servicios del ejercicio fiscal o de la última visita de supervisión de la obra, del ejercicio fiscal:**

6. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? (pueden elegir más de una opción)

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 1 | Solicitar información de las obras, apoyos o servicios     | 6 | Contestar informes de Contraloría Social  |
| 2 | Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios | 7 | Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)   |
| 3 | Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa       | 8 | Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa |
| 4 | Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa | 9 | No deseamos responder / No sabemos  |
| 5 | Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio |   |   |

7. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (pueden 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 programa funcione mejor  |
| 3 | Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa | 8 | Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa |
| 4 | Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)         | 9 | No deseamos responder / No sabemos   |
| 5 | Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios               |   |  |

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Nombre y firma del (la) Responsable del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

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

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

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

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