



LOGOTIPO DE LA INSTITUCIÓN



Contraloría Social

**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:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 1 | 7 | 1 | 1 | S | 2 | 4 | 5 | 0 | 1 | 5 | 1 | 4 | 1 | 3 |
| 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE)

Fecha de llenado de la cédula:

| | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|---|---|
| 0 | 8 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 7 |
| DIA | | MES | | ANO | | | |

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

| | | | | | | | | |
|-----|-----|---|-----|---|-----|---|---|---|
| Del | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 6 |
| | DIA | | MES | | ANO | | | |
| Al | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 7 |
| | DIA | | MES | | ANO | | | |

Clave de la entidad federativa: 13
Clave del municipio o alcaldía: 23
Clave de la localidad: 1

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)

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa | <input type="checkbox"/> 6 Para que se atiendan nuestras quejas |
| <input type="checkbox"/> 2 Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios | <input type="checkbox"/> 7 Para que el programa funcione mejor |
| <input type="checkbox"/> 3 Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa | <input type="checkbox"/> 8 Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa |
| <input type="checkbox"/> 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos |
| <input type="checkbox"/> 5 Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios | |

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

Correo electrónico: planeacion@upfm.edu.mx

Teléfono: 017387241174 Ext. 142

Dirección: Domicilio Conocido, Tepatepec, Hidalgo. C.P. 42660

Ing. Jaime Salinas Pérez
Director de Planeación y Evaluación

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

Lic. Ise Cruz Nava
Jefa de Oficina y Vocal 1 del Comité de la CS

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

Arq. Marco Antonio Olvera Mera
Profesor por Asignatura y Vocal 2 del Comité de la CS
Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución Educativa

Lic. Silhi Hural González Curiel Jefa de Oficina y Presidenta del Comité de la CS

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

Dra. Rafael Nieto Aquino
Profesor de Tiempo Completo y Secretario del Comité de CS
Nombre y firma del integrante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

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