SFP
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

PROGRAMA PARA LA INCLUSIÓN Y EQUIDAD EDUCATIVA

ContraloríaSocial

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA PARA LA INCLUSIÓN Y EQUIDAD EDUCATIVA,PARA EL TIPO SUPERIOR

Anexo 2

No. de registro del Comité de Contraloría Social: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: _____

Fecha de llenado de la cédula: DÍA MES AÑO

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del DÍA MES AÑO

Al DÍA MES AÑO

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:

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	1	No	0
4.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?	Sí	1	No	0
4.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente?	Sí	1	No	0
4.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente?	Sí	1	No	0

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

1	Objetivos del Programa	8	Dónde presentar quejas y denuncias
2	Beneficios que otorga el Programa	9	Derechos y obligaciones de quienes operan el programa
3	Requisitos para ser beneficiario (a)	10	Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as)
4	Tipo y monto de las obras, apoyos o servicios a realizarse	11	Formas de hacer contraloría social
5	Dependencias que aportan los recursos para el Programa	12	Periodo de ejecución de la obra o fechas de entrega de los apoyos o servicios
6	Dependencias que ejecutan el Programa	13	No deseamos responder / No sabemos
7	Conformación y funciones del comité o vocal		

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 al Responsable de Contraloría Social de tu Universidad

_____ _____

Nombre y firma del servidor público que recibe este informe **Nombre y firma del (la) integrante del Comité**