

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018
Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP) 2017

Información prellenada por el Programa

No. de registro del Comité de Contraloría Social:		2018-11-S247-10-514-15-058-0001-1/1									
Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:	Apoyo financiero al Fortalecimiento de un Cuerpo Académico.	Fecha de llenado del	15	1	2019						
			DÍA	MES	AÑO						
Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:	Del	1	9	0	4	2	0	1	7	Clave de la entidad federativa:	15
		DÍA	MES	AÑO						Clave del municipio o alcaldía:	58
	Al	3	1	1	2	2	0	1	7	Clave de la localidad:	58
		DÍA	MES	AÑO							

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.

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

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?

- 1 Sí
- 0 No

.....continuación

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

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018
Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP) 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 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?

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| <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? Por la falta de confianza por parte del área de finanzas para la entrega de la información en tiempo y

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

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

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018
Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP) 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 checked="" type="checkbox"/> 4 | La comunicación con los (las) responsables del Programa | <input type="checkbox"/> 9 | Otra: _____ |
| <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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)

No se comprende la pregunta número 13 en relación a las funciones del Comité de Contraloría Social

Armando Lule Peralta
M.en C. ARMANDO LULE PERALTA

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

Dolores Vargas Gómez
MTRA. DOLORES VARGAS GÓMEZ

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

María Guadalupe César Mauleón
MTRA. MARÍA GUADALUPE CÉSAR MAULEÓN

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

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

Alejandra Ballesteros Aureoles
MTRA. ALEJANDRA BALLESTEROS AUREOLES

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

José Leonardo Fuentes García
MTRO. JOSÉ LEONARDO FUENTES GARCÍA

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