



Anexo 8
CÉDULA DE VIGILANCIA DE RESULTADOS DE LA OPERACIÓN
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS (PROFOCIE) 2014

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social

El Comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conozca y de acuerdo a las actividades realizadas, gracias.

Nombre de la Institución Educativa: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE SAN JUAN DEL RÍO

Fecha de llenado de la cédula : 17 de diciembre de 2015

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

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

El Comité lo integran: Número total de Hombres: 0 3 Número total de Mujeres: 0 0

Año en que se constituyó el Comité: 2015

Estado: QUERÉTARO

Municipio: QUERÉTARO

Localidad: BARRIO DE LA CRUZ

Monto del beneficio que se vigila: \$ 8,870,516.00

Nombre del programa: PROFOCIE UTSJR

Periodo de la ejecución ó entrega: Del

0	1
---	---

1 1

2	0	1	4
---	---	---	---

 Al

3	1
---	---

1	2
---	---

2	0	1	5
---	---	---	---

DÍA MES AÑO DIA MES AÑO

Marque con una X el cuadro que indique el tipo de beneficio -bien o servicio- que recibió del programa. Puede elegir más de una opción.

Obra Apoyo Servicio Equipamiento Proyecto

1. ¿Realizó el comité acciones de contraloría social en este Programa?

Sí No (Se termina llenado de la cédula)

2. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizó el comité?

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 2.1 Solicitar información de las obras, apoyos, proyectos o servicios <input checked="" type="checkbox"/> 2.2 Verificar el cumplimiento de obras, apoyos o servicios <input checked="" type="checkbox"/> 2.3 Vigilar el uso correcto de los recursos del programa <input checked="" type="checkbox"/> 2.4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el programa <input checked="" type="checkbox"/> 2.5 Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 2.6 Orientar a los beneficiarios (as) para presentar quejas y denuncias <input type="checkbox"/> 2.7 Constatar cédulas de vigilancia y/o encuestas <input type="checkbox"/> 2.8 Reunirse con servidores (as) públicos y/o beneficiarios (as) <input type="checkbox"/> 2.9 Expresar dudas y propuestas a los (las) responsables del programa <input type="checkbox"/> 2.10 Otro: _____ |
|---|--|

3. En las siguientes preguntas señale lo que pasó después de hacer contraloría social:

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|-------------------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|
| <p>3.1 ¿Se recibió la información necesaria para ejercer las actividades de Contraloría Social?</p> <p>3.1.1 ¿En caso de no haberla recibido, se solicitó a la autoridad competente?</p> <p>3.2 ¿Se cumplieron las metas del programa federal en los tiempos establecidos y con apego a las reglas de operación?</p> <p>3.3 ¿El programa operó correctamente, conforme a las reglas de operación?</p> <p>3.4 Después de realizar la supervisión del bien o servicio ¿Considera que cumple con lo que el programa les informaría que se les entregaría?</p> <p>3.5 ¿Detectaron que el programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?</p> <p>3.6 ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del programa?</p> <p>3.7 ¿Realizaron investigaciones al respecto?</p> <p>3.8 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente?</p> <p>3.9 ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente?</p> <p>3.10 ¿Proporcionaron a quienes se benefician las respuestas recibidas de las quejas presentadas?</p> | <table border="0"> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. Incorporar en la cédula las siguientes preguntas, sólo en aquellos programas en que sean aplicables:

- | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----|-------------------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|---------|--------------------------|
| <p>4.1. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos promotores del programa, todas las personas cumplen con los requisitos para ser beneficiarios?</p> <p>4.2. ¿El programa cumple con el principio de igualdad entre hombres y mujeres?</p> | <table border="0"> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sí</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td><td><input type="checkbox"/></td><td>No sabe</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> | No sabe | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |

5. ¿Para qué les sirvió participar en actividades de contraloría social? (puede elegir más de una opción)

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 5.1 Para gestionar o tramitar los bienes y servicios del programa <input checked="" type="checkbox"/> 5.2 Para recibir oportunamente los bienes y servicios <input checked="" type="checkbox"/> 5.3 Para recibir mejor calidad en los bienes y servicios del Programa <input checked="" type="checkbox"/> 5.4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) <input checked="" type="checkbox"/> 5.5 Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 5.6 Para que se atiendan nuestras quejas <input type="checkbox"/> 5.7 Para que personal del servicio público cumpla con la obligación de rendir cuentas de los recursos del programa <input type="checkbox"/> 5.8 Para lograr que el programa funcione mejor <input type="checkbox"/> 5.9 Otro: _____ |
|---|---|

6. Resultados de las actividades de Contraloría Social por el seguimiento, supervisión y vigilancia:

Dar cumplimiento a las reglas de operación y constatar el correcto ejercicio de los recursos

Dr. Marco Antonio Zamora Antuñano, Contralor Social

M en C Jaime Hernández Rivera.-Presidente del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

No de Identificación oficial: 0491058074722

No de Identificación oficial : 0573000804340

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

