



**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	-	2	2	-	0	1	6	-	0	1	2	5	-	1	1

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: PFCE 2016

Fecha de llenado de la cédula:

0	8	1	2	2	0	1	7
DÍA		MES		AÑO			

Período de la ejecución o entrega del beneficio:

Del

0	1
DÍA	

1	1
MES	

2	0	1	6
AÑO			

Aí

1	5
DÍA	

1	2
MES	

2	0	1	7
AÑO			

Clave de la entidad federativa: 22
Clave del municipio o alcaldía: 16
Clave de la localidad: 125

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 checked="" type="checkbox"/> Solicitar información de las obras, apoyos o servicios | <input checked="" type="checkbox"/> Contestar informes de Contraloría Social |
| <input checked="" type="checkbox"/> Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios | <input type="checkbox"/> 7 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Para que se atiendan nuestras quejas |
| <input type="checkbox"/> 2 Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios | <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios | |

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

Correo electrónico: rmoralesa@utsjr.edu.mx

Teléfono: 427 129 2000 E 239

Dirección: Av. La Palma No. 125, Col. Vista Hermosa, San Juan del Río, Qro., C.P. 76800

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

Ricardo Morales Alegría

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

Juan Carlos Vela Medina

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

Guadalupe Denisse Bustamante Garduño (Integrante)

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

Wendy América Maldonado Morales (Integrante)

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

Pablo Saúl Espinoza Aguirre (Integrante)

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