



**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	7	5	0	0	0	1	1	1								

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

Fecha de llenado de la cédula:

2	7	X	1
DÍA	MES		AÑO

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:
 Del

3	0
DÍA	

X	1
MES	

2	0	1	6
AÑO			

 Al

3	0
DÍA	

X	1
MES	

2	0	1	7
AÑO			

Clave de la entidad federativa: 13
 Clave del municipio o alcaldía: 75
 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 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 type="checkbox"/> 4 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)

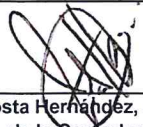
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa | <input type="checkbox"/> 6 Para que se atiendan nuestras quejas |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios | <input checked="" type="checkbox"/> Para que el programa funcione mejor |
| <input type="checkbox"/> 3 Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios | |


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

Correo electrónico: iacosta@upmh.edu.mx

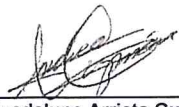
Teléfono: 01743-7411015

Dirección: _____


 L. D. Ivonne Acosta Hernández, Abogada General, Responsable de la Contraloría Social UPMH


 Ing. Gustavo Eduardo Pérez Viflegas Presidente


 Francisco Ivan Origel Velázquez, vocal 1


 Andrea Guadalupe Arrieta Guzmán, Vocal 2