INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Información prellenada por el Programa

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: _____

Fecha de llenado del informe: Día Mes Año

Periodo de 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: _____

Preguntas que debe responder le Comité de Contraloría Social

1. La elección de los 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 beneficiarios
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 aplica

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

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

1	Solicitar información de los beneficios recibidos
2	Verificar el cumplimiento de los beneficios recibidos
3	Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa
4	Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa
5	Verificar la entrega a tiempo de los beneficios
6	Orientar a los (las) beneficiarios (as) para presentar quejas y denuncias
7	Contestar informes de Contraloría Social
8	Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)
9	Expresar dudas y propuestas a los (las) responsables del Programa
10	Inhibir un posible condicionamiento para la entrega del beneficio o la permanencia en el Programa
11	No deseamos contestar / No sabemos

8. ¿Para qué sirvió participar en Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

1	Para gestionar o tramitar los beneficios del Programa
2	Para recibir oportunamente los beneficios del Programa
3	Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa
4	Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) del Programa
5	Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios (as) del Programa
6	Para que se atiendan nuestras quejas
7	Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de transparentar los recursos del Programa
8	Para que el Programa funcione mejor
9	Para continuar en el Programa
10	No deseamos contestar / 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 regulan?	SI	1	NO	0
9.2 ¿Consideran que el Programa cumplió con lo que informó que se les entregaría?	SI	1	NO	0
9.3 ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?	SI	1	NO	0
9.4 ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?	SI	1	NO	0
9.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias ante la autoridad competente?	SI	1	NO	0
9.6 ¿Recibieron respuestas de las quejas que entregaron a la autoridad competente?	SI	1	NO	0

10. ¿Cómo fue su experiencia con el Programa solicitando información de los beneficios recibidos?

1	Muy Buena	3	Regular	5	Muy Mala
2	Buena	4	Mala	6	No solicitamos información

10.1 ¿Por qué? _____

_____

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 ¿Para qué sirvió participar en Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

1	Acceder a la información a tiempo
2	Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias)
3	El seguimiento a quejas y denuncias
4	La comunicación con los (las) responsables del Programa
5	Lo que permite reportar este informe de Contraloría Social
6	La selección de las personas beneficiarias que integran los comités
7	El impacto de la Contraloría Social en la transparencia y la rendición de cuentas del Programa
8	El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa
9	Otra: _____

_____

11.2 ¿Para qué sirvió participar en Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

1	Acceder a la información a tiempo
2	Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias)
3	El seguimiento a quejas y denuncias
4	La comunicación con los (las) responsables del Programa
5	Lo que permite reportar este informe de Contraloría Social
6	La selección de las personas beneficiarias que integran los comités
7	Participar en un mecanismo de participación ciudadana que contribuye a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
8	El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa
9	Otra: _____

12. ¿Recomendarían o invitarían a otras personas beneficiarias a formar parte de un Contraloría Social?

Seleccionen en una escala del 1 al 10, donde 1 es "no, de ninguna manera" y 10 es "si, 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.

1	Teléfono inteligente (p. ej. Con aplicaciones WhatsApp, Facebook)
2	Computadora con internet en casa
3	Computadora con internet cerca de casa ("café internet" o vecinos (as))
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?

1	Sí, por medio de teléfono inteligente
2	Sí, por medio de computadora con internet
3	No, me parece mejor hacerlo de la manera actual

15. Observaciones

16. ¿Qué tipo de apoyos recibió la escuela del Programa?

1	Obra: se refiere a aquellas que implican construcción, infraestructura, remodelación, equipamiento y/o diseño de inmuebles.
2	Servicio: son acciones puntuales como capacitaciones, eventos, convenciones, etc.
3	Apoyos: son aquellas que implican un bien material directo en cada beneficiario, como pueden ser recursos económicos o en especie.

17. Describe el tipo de beneficio que recibió la escuela del Programa

18. ¿Qué Programa (s) se ejecuta (n) en la escuela?
Marque con una **X** el o los Nombre (s) del (los) Programa (s) Federal (es) que se ejecutan en la escuela

1. Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC)	2. Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE)	3. Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE)	4. Programa Nacional de Inglés (PRONI)	5. Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa (PIEE) en Educación Especial

DATOS DE CONTACTO DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE RECIBE EL INFORME

Entidad Federativa: _____

Nombre Completo: _____

Cargo: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

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

Nombre completo y firma del (la) Coordinador (a)
del Comité de Contraloría Social
agregar SELLO de CEPS