

INFORME ANUAL

PROGRAMA PARA LA INCLUSIÓN Y LA EQUIDAD EDUCATIVA

Responsable del llenado: Representante 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.

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

El Comité lo integran:

Número total de Hombres

Número total de Mujeres

Comité constituido en:

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

DÍA

MES

AÑO

Fecha de llenado del informe:

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

DÍA

MES

AÑO

Estado:

Municipio:

Localidad:

Información a llenar por el Programa

Clave del Estado:

Clave del Municipio:

Clave de la Localidad:

Clave del Programa: **S244**

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Periodo de la ejecución o entrega de beneficio:

Del

DÍA

MES

AÑO

Al

DÍA

MES

AÑO

1. ¿Recibieron toda la información necesaria para realizar actividades de Contraloría Social?

1 Sí

0 No

2. La información que conocen se refiere a: (puede elegir más de una opción)

- 1 Objetivos del Programa
- 2 Beneficios que otorga el Programa
- 3 Requisitos para ser beneficiario (a)
- 4 Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse
- 5 Dependencias que aportan los recursos para el Programa
- 6 Dependencias que ejecutan el Programa

- 7 Conformación y funciones del comité o vocal
- 8 Dónde presentar quejas y denuncias
- 9 Derechos y compromisos de quienes operan el programa
- 10 Derechos y compromisos de quienes se benefician
- 11 Formas de hacer contraloría social

3. En caso de no haber recibido información, ¿Solicitaron a la autoridad competente la información necesaria para ejercer las actividades de Contraloría Social?

1 Sí

0 No

4. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? (puede elegir más de una opción)

- 1 Solicitar información de las obras, apoyos o servicios
- 2 Verificar el cumplimiento de obras, apoyos o servicios
- 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 la obra, apoyo o servicio

- 6 Orientar a los beneficiarios para presentar quejas y denuncias
- 7 Contestar cédulas de vigilancia, informes y/o encuestas
- 8 Reunirse con servidores (as) públicos y/o beneficiarios (as)
- 9 Expresar dudas y propuestas a los responsables del Programa

5. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para qué consideran les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (puede elegir más de una opción)

- 1 Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa
- 2 Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios
- 3 Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa
- 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)
- 5 Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios

- 6 Para que se atiendan nuestras quejas
- 7 Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de rendir cuentas de los recursos del Programa
- 8 Para lograr que el programa funcione mejor

INFORME ANUAL

PROGRAMA PARA LA INCLUSIÓN Y LA EQUIDAD EDUCATIVA

Responsable del llenado: Representante 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.

6. En las siguientes preguntas señalen lo que piensan, después de hacer Contraloría Social:

6.1 ¿El Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen?

Sí No

6.2 Después de realizar la supervisión de la obra, apoyo o servicio ¿Consideran que cumple con lo que el Programa les informó que se les entregaría?

Sí No

6.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

Sí No

6.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?

Sí No

6.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente?

Sí No

6.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente?

Sí No

7. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos promotores del Programa, consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiadas, cumplen con los requisitos para ser beneficiarios?

Sí No

8. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?

Sí No

9. Resultados adicionales o explicación de sus respuestas a las preguntas anteriores anotando número correspondiente

Nombre, puesto y firma del personal que recibe este informe

Nombre y firma del (la) integrante del Comité

Identificación oficial