Anexo 8

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA INTERMEDIA 2017
Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: _____

Fecha de llenado de la cédula: DÍA MES AÑO

Periodo de la 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: _____

El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas al término de cada entrega de apoyos o servicios o de cada visita de supervisión, para el caso de las obras:

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

4.1 ¿El Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen?	Sí	1	No	0
4.2 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	1	No	0
4.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?	Sí	1	No	0
4.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?	Sí	1	No	0
4.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente?	Sí	1	No	0
4.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente?	Sí	1	No	0

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

1	Objetivos del Programa	8	Dónde presentar quejas y denuncias
2	Beneficios que otorga el Programa	9	Derechos y obligaciones de quienes operan el programa
3	Requisitos para ser beneficiario (a)	10	Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as)
4	Tipo y monto de las obras, apoyos o servicios a realizarse	11	Formas de hacer contraloría social
5	Dependencias que aportan los recursos para el Programa	12	Periodo de ejecución de la obra o fechas de entrega de los apoyos o servicios
6	Dependencias que ejecutan el Programa		
7	Conformación y funciones del comité o vocal	13	No deseamos responder / No sabemos

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

Correo electrónico: _____ **Teléfono:** _____

Dirección: _____

Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría

Nombre y firma del (la) Responsable del Comité de

Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la

Nombre y firma del del integrante del Comité de Contraloría

Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la

Nombre y firma del del integrante del Comité de Contraloría