Anexo 9

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:

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 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)

1	Solicitar información de las obras, apoyos o servicios
2	Verificar el cumplimiento de las 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	Contestar informes de Contraloría Social
7	Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)
8	Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa
9	No deseamos responder / No sabemos

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)

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 nuestras responsabilidades como beneficiarios
6	Para que se atiendan nuestras quejas
7	Para que el programa funcione mejor
8	Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa
9	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 Social en la Institución Educativa que recibe el Informe	**Nombre y firma del (la) Responsable del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa**
Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución Educativa	**Nombre y firma del del integrante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa**
Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución Educativa	**Nombre y firma del del integrante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa**