



INFORME ANUAL. 2016
Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Instituciones Educativas (PROFOCIE), 2015

El Comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conozca.		
	1 6 1 1 8 2 4 5 0 2 5 1 4 2 1	
2 0		
El Comité lo integran: Número total de Hombres	Número total de Mujeres 2	
Comité constituido en: 1 0 0 6 2 0 1 6 Fecha	de llenado del informe : 0 9 1 2 2 0 1 6	
DIA MES AÑO	DIA MES ANO	
Estado: PUEBLA	Información a llenar por el Programa Clave del Estado: 21	
	Clave del Municipio: 197	
•	Clave del Numicipio. 197	
Localidad: XICOTEPEC DE JUÁREZ	Clave de la Localidad. 0001 Clave del Programa: F245	
	L	
Obra, apoyo o servicio vigilado: APOYO		
Periodo de la ejecución o		
entrega de beneficio: Del 0 1 1 0 2 0 1 entrega de beneficio: DIA MES AÑO	5 AI 1 5 1 2 2 0 1 6 AÑO	
Recibieron toda la información necesaria para realizar actividades		
	de Contraiona Sociair	
x Si 0 No		
2. La información que conocen se refiere a: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11		
x Objetivos del Programa	x Conformación y funciones del comité o vocal	
x Beneficios que otorga el Programa	x Dónde presentar quejas y denuncias	
x Requisitos para ser beneficiario (a)	x Derechos y compromisos de quienes operan el programa	
x Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse	x Derechos y compromisos de quienes se benefician	
x Dependencias que aportan los recursos para el Programa	x Formas de hacer contraloría social	
x Dependencias que ejecutan el Programa		
En caso de no haber recibido información, ¿Solicitaron a la autor actividades de Contraloría Social?	dad competente la información necesaria para ejercer las	
1 Sí 0 No		
4. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? 1,2	3,4,5,6,7, 8,9	
x Solicitar información de las obras, apoyos o servicios	x Orientar a los beneficiarios para presentar quejas y denuncias	
x Verificar el cumplimiento de obras, apoyos o servicios	x Contestar cédulas de vigilancia y/o encuestas	
x Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa	x Reunirse con servidores (as) públicos y/o beneficiarios (as)	
x Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa	x Expresar dudas y propuestas a los responsables del Programa	
x Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio		
5. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para q	ué consideran les sirvió participar en actividades de Contralorí	
Social? <u>2.3,4,5,7,8</u>		
Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa	6 Para que se atiendan nuestras quejas	
	Para que el personal del servicio público cumpla con la	
x Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios	obligación de rendir cuentas de los recursos del Programa	
x Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa	x Para lograr que el programa funcione mejor	
	. and region due of programme introduction major	
Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)		
x Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios		





INFORME ANUAL. 2016

Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Instituciones Educativas (PROFOCIE), 2015

El Comité de Contraloria Social deberá llenar los datos generales y responder las p información que conozca.	reguntas de conformidad con la
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 x No 0
6.2 Después de realizar la supervisión de la obra, apoyo o sericio ¿Consideran que cumple con lo que el Programa les informó que se les entregaría?	Si x No 0
6.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?	Si 1 No x
6.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?	Sí 1 No x
6.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente?	Sí 1 No 0
6.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente?	Sí 1 No 0
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?	X No 0
8. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?	Sí X No 0
9. Resultados adicionales o explicación de sus respuestas a las preguntas anteriores anotano	do número correspondiente
Governa Ollin	
	n Carlos Carmona González ofesor de Tiempo Completo
IFE: 2376049300029	IFE: 2373031642338