

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020  
PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE) 2019  
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2020-11-S245-04-514-10-004-0091-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado: Fortalecimiento de los procesos estratégicos, operativos y de gestión en las diferentes áreas que ofrecen servicios a la comunidad universitaria a través del desarrollo de habilidades directivas y el conocimiento de mejores prácticas, para mejorar el desempeño institucional para asegurar un servicio educativo de calidad.

Periodo que comprende el Informe: Del 01/11/2019 a 30/11/2020  
Fecha de llenado del Informe: 08/12/2020  
Clave de la Entidad Federativa: 0010  
Clave del Municipio o Alcaldía: 0004  
Clave de la Localidad: 0091

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social?  No  Sí  Otro:

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa?  No  Sí  Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

- |                          |                                     |   |                          |                                     |   |
|--------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------|-------------------------------------|---|
| No                       | Sí                                  |   | No                       | Sí                                  |   |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Objetivos del Programa                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Información presupuestaria del Programa | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias       |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Requisitos para obtener el beneficio    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | Otro:   |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Beneficio otorgado                      |                          |                                     |   |

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

No (Pase a la pregunta 5)  Se entregó toda la información del Programa al Comité  Sí

4.1.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?

4.2.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No  Anote la razón:  Sí

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

- |                                     |                                     |                                     |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| No                                  | Sí                                  | No aplica                           |  |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | ¿Le fue entregado completo el beneficio?   |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?   |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?   |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?   |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?  |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | ¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo? |

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

Teléfono con datos activados  Computadora propia con internet en casa  Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

Sí, ¿por qué? Facilita el acceso a información pública en cualquier momento.  
 No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

No  Sí Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No  Sí, ¿por qué?

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

- |                                     |                                     |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| No                                  | Sí                                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | Buzón móvil o fijo   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)                 |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | Contraloría del Estado   |