



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP) 2017**

**Información prellenada por el Programa**

|   |       |                                     |          |           |             |
|---|-------|-------------------------------------|----------|-----------|-------------|
| No. de registro del Comité de Contraloría Social: |       | 2018-11-S245-04-514-21-074-0001-1/1 |          |           |             |
| Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:     | APOYO | Fecha de llenado del informe:       | 5<br>DÍA | 12<br>MES | 2018<br>AÑO |
| Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:  | Del   | 0                                   | 1        | 1         | 1           |
|   |       | DÍA                                 | MES      | AÑO       |             |
|   | Al    | 1                                   | 5        | 1         | 2           |
|   |       | DÍA                                 | MES      | AÑO       |             |
|   |       | 2                                   | 0        | 1         | 8           |
|   |       | DÍA                                 | MES      | AÑO       |             |
|   |       | 2                                   | 0        | 1         | 8           |
|   |       | DÍA                                 | MES      | AÑO       |             |
|   |       | 0                                   | 0        | 2         | 9           |
|   |       | Clave de la entidad federativa:     |          |           |             |
|   |       | Clave del municipio o alcaldía:     | 0 7 4    |           |             |
|   |       | Clave de la localidad:              | 0 2 1    |           |             |

**Preguntas que deberá responder el Comité de Contraloría Social**

**1. La elección de los (las) integrantes del comité fue realizada por:**

- 1 Un(a) servidor(a) público(a) del Programa
- 2 Un(a) enlace del Programa que les asistió en la integración del comité
- X Un(a) servidor(a) público(a) del gobierno del estado o del municipio
- X Las personas beneficiarias del Programa

**2. ¿Existió la misma posibilidad de elección como integrantes de comités para hombres y mujeres?**

- X Sí
- 2 No
- 3 No aplica

**3. ¿Qué información conocen del Programa? Seleccionen todas las que apliquen.**

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> X Objetivos del Programa                             | <input checked="" type="checkbox"/> X Dónde presentar quejas y denuncias                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Beneficios que otorga el Programa                  | <input checked="" type="checkbox"/> X Derechos y obligaciones de quienes operan el programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Requisitos para ser beneficiario (a)               | <input checked="" type="checkbox"/> X Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as)     |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Tipo y monto de los beneficios                     | <input checked="" type="checkbox"/> X Formas de hacer contraloría social                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Dependencias que aportan los recursos del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> X Periodo de ejecución o de entrega de los beneficios   |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Dependencias que ejecutan el Programa              | <input type="checkbox"/> 13 No deseamos responder / No sabemos                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Conformación y funciones del comité o vocales      |   |

**4. De acuerdo con la información proporcionada por los (las) servidores públicos del Programa, ¿Consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiarias cumplen con los requisitos para serlo?**

- X Sí
- 2 No
- 3 No todas

**5. ¿Recibieron información necesaria para realizar sus funciones como integrantes del Comité de Contraloría Social?**

- X Sí
- 0 No

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

- X Sí
- 0 No

.....continuación

**7. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? Seleccionen todas las que apliquen.**

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> X Solicitar información de los beneficios recibidos                         | <input checked="" type="checkbox"/> X Contestar informes de Contraloría Social   |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Verificar el cumplimiento de los beneficios recibidos                     | <input checked="" type="checkbox"/> X Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa                      | <input checked="" type="checkbox"/> X Expresar dudas y propuestas a los (las) responsables del Programa                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa                | <input type="checkbox"/> 10 Inhibir un posible condicionamiento para la entrega del beneficio o la permanencia en el Programa. |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Verificar la entrega a tiempo de los beneficios                           | <input type="checkbox"/> 11 No deseamos responder / No sabemos   |
| <input checked="" type="checkbox"/> X Orientar a los (las) beneficiarios (as) para presentar quejas y denuncias |  |

*[Handwritten signatures and marks on the right margin]*





**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP) 2017**

1 2 3 4 5 6 7 8 X 10

13. ¿Ustedes o alguien de su familia tiene acceso a un teléfono celular inteligente o computadora? Seleccionen todas las que apliquen.

- Teléfono inteligente (p.ej. con aplicaciones como WhatsApp y Facebook)
- Computadora con internet en casa
- Computadora con internet cerca de casa ("café internet" o vecinos(as))
- 4 No, no tenemos acceso

14. Si una nueva forma de reportar lo permitiera ¿les parecería útil y conveniente hacer los Informes de Contraloría Social directamente por computadora o teléfono celular?

- 1 Sí, por medio de teléfono inteligente
- 2 Sí, por medio de computadora con internet
- X No, me parece mejor hacerlo de la manera actual

15. Observaciones (en su caso, incluir la o las preguntas adicionales)

Ninguna

OGILVER TENIZA GARCÍA

Nombre y firma del (la) Responsable del Comité de  
Contraloría Social en la Institución Educativa

MANUEL ELOY JUÁREZ ROSETE

Nombre y firma del (la) Responsable del Comité de  
Contraloría Social en la Institución Educativa

PRUDENCIO TLAPALE HERNÁNDEZ

Nombre y firma del del integrante del Comité de  
Contraloría Social en la Institución Educativa

MIGUEL MENESES GODINEZ

Nombre y firma del(la) servidor(a) público(a) que recibe  
este informe

ULISES GORTÉS RAMÍREZ

Nombre y firma del del integrante del Comité de  
Contraloría Social en la Institución Educativa

JAVIER HERNÁNDEZ RIVERA

Nombre y firma del del integrante del Comité de  
Contraloría Social en la Institución Educativa