



**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:		2018-11-5247-10-514-22-014-0108-1/1		
Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:	PRODEP 2017	Fecha de llenado del informe:	10 DÍA	12 MES
			2018 AÑO	
Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:	Del	01	11	2017
		DÍA	MES	AÑO
	Al	15	12	2018
		DÍA	MES	AÑO
	Clave de la entidad federativa:	22		
	Clave del municipio o alcaldía:	14		
	Clave de la localidad:	108		

**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
- 3 Un(a) servidor(a) público(a) del gobierno del estado o del municipio
- Las personas beneficiarias del Programa

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

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No aplica

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

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Objetivos del Programa                             | <input checked="" type="checkbox"/> 8 Dónde presentar quejas y denuncias                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Beneficios que otorga el Programa                  | <input checked="" type="checkbox"/> 9 Derechos y obligaciones de quienes operan el programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 Requisitos para ser beneficiario (a)               | <input checked="" type="checkbox"/> 10 Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as)    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 Tipo y monto de los beneficios                     | <input checked="" type="checkbox"/> 11 Formas de hacer contraloría social                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> 12 Periodo de ejecución o de entrega de los beneficios  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6 Dependencias que ejecutan el Programa              | <input type="checkbox"/> 13 No deseamos responder / No sabemos                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7 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?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No todas

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

- 1 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?

- 1 Sí
- 0 No

.....continuación

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

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

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

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

8. ¿Para qué sirvió participar en Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Para gestionar o tramitar los beneficios del Programa                              | <input checked="" type="checkbox"/> Para que se atiendan nuestras quejas  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para recibir oportunamente los beneficios del Programa                             | <input checked="" type="checkbox"/> Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de transparentar los recursos del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa                          | <input checked="" type="checkbox"/> Para que el Programa funcione mejor   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) del Programa      | <input checked="" type="checkbox"/> Para continuar en el Programa   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios (as) del Programa | <input type="checkbox"/> 10 No deseamos responder / No sabemos  |

9. De acuerdo a su experiencia como comité de Contraloría Social:

- |   |    |                                       |    |                                       |
|---|----|---------------------------------------|----|---------------------------------------|
| 9.1. ¿Consideran que el Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen? | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 0            |
| 9.2. ¿Consideran que el Programa cumplió con lo que informó que entregaría?   | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 0            |
| 9.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?                             | Sí | <input type="checkbox"/> 1            | No | <input checked="" type="checkbox"/> 0 |
| 9.4. ¿Recibieron quejas y/o denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?   | Sí | <input type="checkbox"/> 1            | No | <input checked="" type="checkbox"/> 0 |
| 9.5. ¿Entregaron las quejas y/o denuncias a la autoridad competente?  | Sí | <input type="checkbox"/> 1            | No | <input type="checkbox"/> 0            |
| 9.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas y/o denuncias que entregaron a la autoridad?   | Sí | <input type="checkbox"/> 1            | No | <input type="checkbox"/> 0            |

10. ¿Cómo fue su experiencia con el Programa solicitando información de los beneficios recibidos?

- |   |                                    |   |
|---|------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Muy buena | <input type="checkbox"/> 3 Regular | <input type="checkbox"/> 5 Muy mala                   |
| <input type="checkbox"/> 2 Buena                | <input type="checkbox"/> 4 Mala    | <input type="checkbox"/> 6 No solicitamos información |

10.1 ¿Por qué? Siempre nos informaron y orientaron en la correcta utilización de los beneficios

11. ¿Qué tan satisfechos(as) están con su participación en actividades de Contraloría Social?

Seleccionen en una escala del 1 al 10, donde 1 es "muy poco" y 10 es "mucho"

1 2 3 4 5 6 7 8 9  10

11.1. ¿Qué se podría mejorar del proceso de Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Acceder a la información a tiempo                                       | <input type="checkbox"/> 6 La selección de las personas beneficiarias que integran los comités                               |
| <input type="checkbox"/> 2 Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias) | <input type="checkbox"/> 7 El impacto de la Contraloría Social en la transparencia y la rendición de cuentas del Programa    |
| <input type="checkbox"/> 3 El seguimiento a quejas y denuncias  | <input checked="" type="checkbox"/> 8 El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa. |
| <input type="checkbox"/> 4 La comunicación con los (las) responsables del Programa                            | <input type="checkbox"/> 9 Otra: _____   |
| <input type="checkbox"/> 5 Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social                         |  |

.....continuación

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

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

11.2. ¿Qué fue lo mejor del proceso de Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

- |                                     |  |                                     |   |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| 1                                   | Acceder a la información a tiempo  | 6                                   | La selección de las personas beneficiarias que integran los comités   |
| 2                                   | Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias) | <input checked="" type="checkbox"/> | Participar en un mecanismo de participación ciudadana que contribuye a la transparencia y rendición de cuentas del Programa |
| 3                                   | El seguimiento a quejas y denuncias  | 8                                   | El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa.                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | La comunicación con los (las) responsables del Programa                            | 9                                   | Otra: _____   |
| 5                                   | Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social                         |                                     | _____   |

12. ¿Recomendarían o invitarían a otras personas beneficiarias a formar parte de un Comité de Contraloría?

Seleccionen en una escala del 1 al 10, donde 1 es "no, de ninguna manera" y 10 es "sí, con toda seguridad"

1 2 3 4 5 6 7 8 9  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
- 3 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?

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

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

Ninguna

DRA. FLORA EMPERATRIZ MERCADER TREJO

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

DR. AARÓN RODRÍGUEZ LÓPEZ

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

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

LIC- ANA KAREM RESENDIZ FORTUNAT

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

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

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