

Anexo 9



LOGOTIPO DE LA INSTITUCIÓN



**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     | 6 Contestar informes de Contraloría Social  |
| 2 Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios | 7 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)   |
| 3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa       | 8 Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa |
| 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa | 9 No deseamos responder / No sabemos  |
| 5 Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio |   |

**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     | 6 Para que se atiendan nuestras quejas   |
| 2 Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios                 | 7 Para que el programa funcione mejor  |
| 3 Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa | 8 Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa |
| 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)         | 9 No deseamos responder / No sabemos   |
| 5 Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios               |  |

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