

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-S247-10-514-17-008-0001-1/1		
Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:		PRODEP 2017		
Fecha de llenado del informe:		12	12	2018
		DÍA	MES	AÑO
Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:	Del	0 1	1 1	2 0 1 7
		DÍA	MES	AÑO
	Al	1 5	1 2	2 0 1 8
		DÍA	MES	AÑO
Clave de la entidad federativa:		17		
Clave del municipio o alcaldía:		008		
Clave de la localidad:		001		

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
- 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 type="checkbox"/> 4 Tipo y monto de los beneficios | <input checked="" type="checkbox"/> X Formas de hacer contraloría social |
| <input type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos del Programa | <input type="checkbox"/> 12 Periodo de ejecución o de entrega de los beneficios |
| <input type="checkbox"/> 6 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

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 type="checkbox"/> 10 Inhibir un posible condicionamiento para la entrega del beneficio o la permanencia en el Programa. |
| <input type="checkbox"/> 5 Verificar la entrega a tiempo de los beneficios | <input type="checkbox"/> 11 No deseamos responder / No sabemos |
| <input type="checkbox"/> 6 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 type="checkbox"/> 6 Para que se atiendan nuestras quejas |
| <input type="checkbox"/> 2 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 type="checkbox"/> 3 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 type="checkbox"/> 9 Para continuar en el Programa |
| <input type="checkbox"/> 5 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"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 9.2. ¿Consideran que el Programa cumplió con lo que informó que entregaría? | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 9.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9.4. ¿Recibieron quejas y/o denuncias sobre la aplicación u operación del Programa? | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9.5. ¿Entregaron las quejas y/o denuncias a la autoridad competente? | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas y/o denuncias que entregaron a la autoridad? | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> |

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

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

10.1 ¿Por qué? SE RECIBIÓ INFORMACIÓN OPORTUNA, CLARA Y BREVE

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 X 10

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

- | | |
|---|--|
| <input 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 checked="" type="checkbox"/> 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"/> 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 | |

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

.....continuación

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

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

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 X 10

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

- X Teléfono inteligente (p.ej. con aplicaciones como WhatsApp y Facebook)
- X Computadora con internet en casa
- X 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?

- X Sí, por medio de teléfono inteligente
- X 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)

Dr. María Fernanda Díaz Ayala

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

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

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

M.E Amparo Viviana Guérrerz Gacia

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

M.G.G. Jessica Puig Brito

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