

Anexo 6



**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-S247-10-514-17-011-0085-1/1				
Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DEL ESTADO DE MORELOS-PRODEP 2017	Fecha de llenado del informe:	15 DÍA	11 MES	2018 AÑO	
Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:	Del	0 1 DÍA	1 1 MES	2 0 1 7 AÑO	Clave de la entidad federativa:	1 7
	Al	1 5 DÍA	1 2 MES	2 0 1 8 AÑO	Clave del municipio o alcaldía:	0 1 1
					Clave de la localidad:	0 0 8 5

**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 type="checkbox"/> 3 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 type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos del Programa       | <input checked="" type="checkbox"/> X 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?**

- 1 Sí
- 0 No

.....continuación

**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"/>	Inhibir un posible condicionamiento para la entrega del beneficio o la permanencia en el Programa.
<input type="checkbox"/>	Verificar la entrega a tiempo de los beneficios	<input type="checkbox"/>	11 No deseamos responder / No sabemos
<input 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 type="checkbox"/>	1 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"/>	X 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 type="checkbox"/>	8 Para que el Programa funcione mejor
<input checked="" type="checkbox"/>	X Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) del Programa	<input type="checkbox"/>	9 Para continuar en el Programa
<input checked="" type="checkbox"/>	X 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:**

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

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

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

**10.1 ¿Por qué? LAS REUNIONES FUERON BREVES Y LA INFORMACION CLARA**

**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  X

**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"/>	X 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"/>	X 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

**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.**

<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"/>	8	Participar en un mecanismo de participación ciudadana que contribuye a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
<input type="checkbox"/>	3	El seguimiento a quejas y denuncias	<input type="checkbox"/>	9	Otra: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	X	La comunicación con los (las) responsables del Programa			
<input type="checkbox"/>	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	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

<input checked="" type="checkbox"/>	X	Teléfono inteligente (p.ej. con aplicaciones como WhatsApp y Facebook)
<input checked="" type="checkbox"/>	X	Computadora con internet en casa
<input checked="" type="checkbox"/>	X	Computadora con internet cerca de casa ("café internet" o vecinos(as))
<input type="checkbox"/>	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?**

<input type="checkbox"/>	1	Sí, por medio de teléfono inteligente
<input checked="" type="checkbox"/>	X	Sí, por medio de computadora con internet
<input type="checkbox"/>	3	No, me parece mejor hacerlo de la manera actual

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

**MARÍA DE LOURDES BLANCA HERNÁNDEZ MARQUINA**

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

**SONIA TAPIA GARCÍA**

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

**YADIRA TOLEDO NAVARRO**

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

**DANIEL ROJAS SANDOVAL**

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

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