



**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:

2	0	1	7	-	1	1	S	2	4	5	-	0	1	-	5	1
4	-	0	2	1	-	0	7	4	-	0	0	2	9	1	-	1

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

Programa de Fortalecimiento de la  
Calidad Educativa

Fecha de llenado de la cédula:

0	4	1	2	2	0	1	7
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	7
	DÍA		MES		AÑO			

Clave de la entidad federativa: 0 2 1  
Clave del municipio o alcaldía: 0 7 4  
Clave de la localidad: 0 0 2 9

**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)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Solicitar información de las obras, apoyos o servicios                | <input checked="" type="checkbox"/> 6 Contestar informes de Contraloría Social   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios | <input checked="" type="checkbox"/> 8 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa       | <input type="checkbox"/> 9 Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa |
| <input type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa            | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa        | <input type="checkbox"/> 6 Para que se atiendan nuestras quejas  |
| <input type="checkbox"/> 2 Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios                    | <input checked="" type="checkbox"/> 7 Para que el programa funcione mejor  |
| <input type="checkbox"/> 3 Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa    | <input checked="" type="checkbox"/> 8 Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios       |  |

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete a la Instancia Ejecutora.

Correo electrónico: exi.heliette@uth.edu.mx

Teléfono: 227-27-5-9310

Dirección: Camino Real a San Mateo s/n Santa Ana Xalmimilulco, Huejotzingo, Puebla.

Lic. Exi Heliette Morales Padilla  
Nombre, puesto y firma del (a) Responsable de la Contraloría Social en la Institución Educativa que recibe el Informe

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

Claudia Hernández Silva  
Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución Educativa

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

Carmen Tellez González  
Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución Educativa

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