





**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
PROYECTO PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PPS) 2017**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Solicitar información de los beneficios recibidos                         | <input type="checkbox"/> 7 Contestar informes de Contraloría Social  |
| <input type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de los beneficios recibidos                     | <input type="checkbox"/> 8 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)   |
| <input type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa                      | <input type="checkbox"/> 9 Expresar dudas y propuestas a los (las) responsables del Programa                                   |
| <input type="checkbox"/> 4 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 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 type="checkbox"/> 7 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 type="checkbox"/> 4 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:**

- |  |                               |                               |
|--|-------------------------------|-------------------------------|
| <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 type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 0 |
| <b>9.2. ¿Consideran que el Programa cumplió con lo que informó que entregaría?</b>   | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 0 |
| <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"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 0 |
| <b>9.4. ¿Recibieron quejas y/o denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?</b>   | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 0 |
| <b>9.5. ¿Entregaron las quejas y/o denuncias a la autoridad competente?</b>  | Sí <input type="checkbox"/> 1 | No <input type="checkbox"/> 0 |
| <b>9.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas y/o denuncias que entregaron a la autoridad?</b>   | 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 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? \_\_\_\_\_

**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 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 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

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



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018  
PROYECTO PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PPS) 2017**

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)	7	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.
4	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.**

1	Teléfono inteligente (p.ej. con aplicaciones como WhatsApp y Facebook)
2	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?**

1	Sí, por medio de teléfono inteligente
2	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)**

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

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

\_\_\_\_\_  
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

\_\_\_\_\_  
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