



INFORME ANUAL, 2016

Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Instituciones Educativas (PROFOCIE), 2015

El Comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conozca.

No. de registro del Comité de Contraloría Social: [2][0][1][6][1][1][S][2][4][5][0][1][5][1][4][2][4]

El Comité lo integran: Número total de Hombres [0][2] Número total de Mujeres [0][1]

Comité constituido en: [0][6][0][5][2][0][1][6] Fecha de llenado de la cédula: [1][1][1][1][2][0][1][6]

Estado: San Luis Potosí
Municipio: San Luis Potosí
Localidad: San Luis Potosí

Información a llenar por el Programa
Clave del Estado:
Clave del Municipio:
Clave de la Localidad:
Clave del Programa:

Obra, apoyo o servicio vigilado: Apoyo PROFOCIE

Periodo de la ejecución o entrega de beneficio Del [0][1] [1][0] [2][0][1][5] Al [1][5] [1][2] [2][0][1][6]

1. ¿Recibieron toda la información necesaria para realizar actividades de Contraloría Social?

[X] Sí [0] No

2. La información que conocen se refiere a: (puede elegir más de una opción)

- Objetivos del Programa
Beneficios que otorga el Programa
Requisitos para ser beneficiario (a)
Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse
Dependencias que aportan los recursos para el Programa
Dependencias que ejecutan el Programa
Conformación y funciones del comité o vocal
Dónde presentar quejas y denuncias
Derechos y compromisos de quienes operan el programa
Derechos y compromisos de quienes se benefician
Formas de hacer contraloría social

3. En caso de no haber recibido información, ¿Solicitaron a la autoridad competente la información necesaria para ejercer las actividades de Contraloría Social?

[1] Sí [X] No

4. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? (puede elegir más de una opción)

- Solicitar información de las obras, apoyos o servicios
Verificar el cumplimiento de obras, apoyos o servicios
Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa
Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa
Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio
Orientar a los beneficiarios para presentar quejas y denuncias
Contestar cédulas de vigilancia y/o encuestas
Reunirse con servidores (as) públicos y/o beneficiarios (as)
Expresar dudas y propuestas a los responsables del Programa

5. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para qué consideran les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (puede elegir más de una opción)

- Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa
Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios
Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa
Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)
Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios
Para que se atiendan nuestras quejas
Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de rendir cuentas de los recursos del Programa
Para lograr que el programa funcione mejor



INFORME ANUAL, 2016

Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Instituciones Educativas (PROFOCIE), 2015

El Comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conozca.

6. En las siguientes preguntas señalen lo que piensan, después de hacer Contraloría Social:

6.1 ¿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"/>	1	No	<input type="checkbox"/>	0
----	-------------------------------------	---	----	--------------------------	---

6.2 Después de realizar la supervisión de la obra, apoyo o servicio ¿Consideran que cumple con lo que el Programa les informó que se les entregaría?

Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	1	No	<input type="checkbox"/>	0
----	-------------------------------------	---	----	--------------------------	---

6.3 ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

Sí	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	0
----	--------------------------	---	----	-------------------------------------	---

6.4 ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?

Sí	<input type="checkbox"/>	1	No	<input checked="" type="checkbox"/>	0
----	--------------------------	---	----	-------------------------------------	---

6.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente?

Sí	<input type="checkbox"/>	1	No	<input type="checkbox"/>	0	NA
----	--------------------------	---	----	--------------------------	---	----

6.6 ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente?

Sí	<input type="checkbox"/>	1	No	<input type="checkbox"/>	0	NA
----	--------------------------	---	----	--------------------------	---	----

7. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos promotores del Programa, consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiadas, cumplen con los requisitos para ser beneficiarios?

Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	1	No	<input type="checkbox"/>	0
----	-------------------------------------	---	----	--------------------------	---

8. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?

Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	1	No	<input type="checkbox"/>	0
----	-------------------------------------	---	----	--------------------------	---

9. Resultados adicionales o explicación de sus respuestas a las preguntas anteriores anotando número correspondiente

6.5 y 6.4 la respuesta a estas preguntas no aplica en virtud de que no se recibieron quejas ni denuncias, por lo que no se entregó a la autoridad competente ningún tipo de información en este sentido.



Mtro. Igor León O'Farrill
Director de Administración y Finanzas
Responsable de Contraloría Social UPSLP

No de identificación oficial: IFE Clave: LNOXIG68100609H500



Dr. Luis Fernando Niño Luna
Coordinador de ISTI
Representante Comité de Contraloría Social UPSLP

No de identificación oficial: NILNLS73071524H900