FUNCIÓN PÚBLICA | 2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa de Fortalecimiento a la Excelencia Educativa

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2020-11-S300-20-1-511-12-02-002-3515-

Obra, apoyo o servicio vigilado: PROFEXCE UABC 2020

Periodo que comprende el Informe: Del 16 (DÍA) 10 (MES) 2020 (AÑO) Al 23 (DÍA) 11 (MES) 2020 (AÑO)

Fecha de llenado del Informe: DÍA 23 MES 11 AÑO 2020

Clave de la Entidad Federativa: 02

Clave del Municipio o Alcaldía: 002

Clave de la Localidad: 002

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? 1 No X Sí 3 Otro:

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? 1 No X Sí 3 Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: *(Puede marcar una o más opciones)*

	No	Sí	
3.1.-	0	X	Objetivos del Programa
3.2.-	0	X	Información presupuestaria del Programa
3.3.-	0	X	Requisitos para obtener el beneficio
3.4.-	0	X	Beneficio otorgado
3.5.-	0	X	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.6.-	0	X	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.7.-	0	1	Otro:

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

No *(Pase a la pregunta 5)* — 4.1.- X ¿Por qué? — Sí 0

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI[1], etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No 0 Anote la razón: — Sí 0

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

	No	Sí	No aplica	
5.1.-	0	X	2	¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.-	0	X	2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.-	X		2	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.-	0	1	X	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.-	0	1	X	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6.-	0	X	2	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.-	0	X	2	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5,8	X	1	2	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

X Teléfono con datos activados — X Computadora propia con internet en casa — 3 Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

X Sí, ¿por qué? Es necesario para tener acceso a la informacion que nos proporcionan, asi como poder dar seguimiento a las reuniones que se realizan por parte de dicho programa.

1 No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

X No 2 Sí Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

X No — 1 Sí, ¿por qué?

9.-¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

	No	Sí	
9.1.-	0	X	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.-	0	X	Buzón móvil o fijo
9.3.-	0	X	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
9.4.-	0	X	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.-	0	X	Contraloría del Estado
9.6.-	0	X	Teléfono y/o correo electrónico
9.7.-	0	X	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

[X] No *(Pase a la pregunta 13)* [2] Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

1.- [ ] Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
2.- [ ] Buzón móvil o fijo
3.- [ ] Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
4.- [ ] Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.- [ ] Contraloría del Estado
6- [ ] Teléfono y/o correo electrónico
7.- [ ] Personal responsable de la ejecución del Programa
8.- ¿Ante qué Instancia fue presentada? .....

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? *(Puede marcar una o más opciones)*

1.- [ ] Falta de difusión de la información sobre el Programa
2.- [ ] El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3.- [ ] Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
4.- [ ] No se cumpla con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
5.- [ ] No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
6.- [ ] Otro: .....

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

.....

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

.....

13.- ¿Existió equidad de género[2] en la integración del Comité? [1] No [X] Sí [3] No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: *(Puede marcar una o más opciones)*

[ ] Reunión o asamblea
[X] Videoconferencia
[ ] Llamada telefónica
[X] Correo electrónico
[X] Folleto
[ ] Otro: .....

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

	No	Sí	
15.1.-	0	X	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
15.2.-	0	X	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
15.3.-	0	X	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
15.4.-	0	X	¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
15.5.-	0	X	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
15.6.-	0	X	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
15.7.-	0	X	¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
15.8.-	0	X	¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?

15.9.- Comentarios adicionales: .....

16.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

[x] Gestión y trámite de los beneficios del Programa
[x] Recepción oportuna de los beneficios del Programa
[x] Calidad en los beneficios del Programa
[x] Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
[x] Atención oportuna a quejas/denuncias
[x] Transparencia en los recursos del Programa
[x] Mejor funcionamiento del Programa
[ ] En realidad, no sirve para nada
[ ] Otro: .....

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

[1] No [x] Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- [ ] Acceso a la información en tiempo y forma
- [ ] Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias
- [ ] Vínculo con las personas responsables del Programa
- [ ] Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)
- [ ] Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité
- [X] Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
- [ ] Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa
- [ ] Otro: .....

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

[X] Sí, ¿por qué? PARA TENER CONOCIMIENTO DE COMO ES UTILIZADO EL RECURSO PARA MEJORA DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL.

[1] No, ¿por qué? .....

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

[X] Sí, ¿por qué? PARA PROMOVER Y CONTRIBUIR EN LAS ACCIONES DE TRANPARENCIA EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS SOCIALES .

[1] No, ¿por qué? .....

[1] Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

[2] Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

KARINA CÁRDENAS RODRÍGUEZ	Mariela Guzman MARIELA GÜZMAN JÚAREZ
Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe	**Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe**

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

VÍA CORRESPONDENCIA
Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.

VÍA TELEFÓNICA
Interior de la República 800 11 28 700
y Ciudad de México 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL
En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

VÍA CORREO ELECTRÓNICO
contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx

EN LA WEB
Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad
https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#!/

FUNCIÓN PÚBLICA | 2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa de Fortalecimiento a la Excelencia Educativa

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2020-11-S300-20-1-511-12-02-002-3515-

Obra, apoyo o servicio vigilado: PROFEXCE UABC 2020

Periodo que comprende el Informe:
Del 16 (DÍA) 10 (MES) 2020 (AÑO)
Al 23 (DÍA) 11 (MES) 2020 (AÑO)

Fecha de llenado del Informe: DÍA 23 MES 11 AÑO 2020
Clave de la Entidad Federativa: 02
Clave del Municipio o Alcaldía: 002
Clave de la Localidad: 002

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? [ ] No [X] Sí [ ] Otro:

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? [ ] No [X] Sí [ ] Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: *(Puede marcar una o más opciones)*

	No	Sí	
3.1.-	0	X	Objetivos del Programa
3.2.-	0	X	Información presupuestaria del Programa
3.3.-	x	X	Requisitos para obtener el beneficio
3.4.-	0	X	Beneficio otorgado
3.5.-	0	X	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.6.-	0	X	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.7.-	0	1	Otro:

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

	No	*(Pase a la pregunta 5)*	Sí
4.1.-	X	¿Por qué? No se ha requerido.	0

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI[1], etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No		Sí
0	Anote la razón:	0

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

	No	Sí	No aplica	
5.1.-	0	X	2	¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.-	X	1	2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.-	X	1	2	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.-	0	1	X	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.-	0	1	X	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6.-	0	X	2	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.-	0	X	2	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5,8	X	1	2	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

[X] Teléfono con datos activados [X] Computadora propia con internet en casa [3] Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

[X] Sí, ¿por qué? Ante la situación actual de contingencia, internet se volvio una herramienta indispensable.

[1] No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

[X] No [2] Sí Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

[X] No [1] Sí, ¿por qué?

9.-¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

	No	Sí	
9.1.-	0	1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.-	0	X	Buzón móvil o fijo
9.3.-	0	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
9.4.-	0	1	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.-	0	1	Contraloría del Estado
9.6.-	0	X	Teléfono y/o correo electrónico
9.7.-	0	X	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

[X] No *(Pase a la pregunta 13)* [2] Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

1.- [ ] Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
2.- [ ] Buzón móvil o fijo
3.- [ ] Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
4.- [ ] Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.- [ ] Contraloría del Estado
6- [ ] Teléfono y/o correo electrónico
7.- [ ] Personal responsable de la ejecución del Programa
8.- ¿Ante qué Instancia fue presentada? .....

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? *(Puede marcar una o más opciones)*

1.- [ ] Falta de difusión de la información sobre el Programa
2.- [ ] El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3.- [ ] Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
4.- [ ] No se cumpla con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
5.- [ ] No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
6.- [ ] Otro: .....

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

.....

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

.....

13.- ¿Existió equidad de género[2] en la integración del Comité? [1] No [X] Sí [3] No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: *(Puede marcar una o más opciones)*

[X] Reunión o asamblea
[X] Videoconferencia
[ ] Llamada telefónica
[X] Correo electrónico
[ ] Folleto
[ ] Otro: .....

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

	No	Sí	
15.1.-	0	X	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
15.2.-	0	X	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
15.3.-	X	1	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
15.4.-	0	X	¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
15.5.-	X	1	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
15.6.-	0	X	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
15.7.-	X	1	¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
15.8.-	0	X	¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?

15.9.- Comentarios adicionales: .....

16.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

[ ] Gestión y trámite de los beneficios del Programa
[ ] Recepción oportuna de los beneficios del Programa
[ ] Calidad en los beneficios del Programa
[X] Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
[ ] Atención oportuna a quejas/denuncias
[X] Transparencia en los recursos del Programa
[ ] Mejor funcionamiento del Programa
[ ] En realidad, no sirve para nada
[ ] Otro: .....

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

[ ] 1 No
[X] Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

[X] Acceso a la información en tiempo y forma
[ ] Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias
[ ] Vínculo con las personas responsables del Programa
[ ] Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)
[ ] Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité
[ ] Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
[ ] Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa
[X] Otro: Material de facil acceso y lenguaje, para identificar en qué rubros se puede invertir el apoyo del programa.

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

[X] Sí, ¿por qué? Conocer en qué se invierte el recurso económico y saber sobre los proyectos que existen.
[ ] 1 No, ¿por qué?

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

[X] Sí, ¿por qué? Evitar el manejo ajeno al objetivo del programa.
[ ] 1 No, ¿por qué?

[1] Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.
[2] Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

KARINA CÁRDENAS RODRÍGUEZ
Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe

CECILIA ANAHÍ GUTIÉRREZ ESCOBAR
Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

VÍA CORRESPONDENCIA
Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.

VÍA TELEFÓNICA
Interior de la República 800 11 28 700
y Ciudad de México 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL
En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

VÍA CORREO ELECTRÓNICO
contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx

EN LA WEB
Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad
https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#!/

FUNCIÓN PÚBLICA — 2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa de Fortalecimiento a la Excelencia Educativa

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2020-11-S300-20-1-511-12-02-002-3515-

Obra, apoyo o servicio vigilado: PROFEXCE UABC 2020

Periodo que comprende el Informe: Del 16 (DÍA) 10 (MES) 2020 (AÑO) Al 23 (DÍA) 11 (MES) 2020 (AÑO)

Fecha de llenado del Informe: DÍA 23 MES 11 AÑO 2020

Clave de la Entidad Federativa: 02

Clave del Municipio o Alcaldía: 002

Clave de la Localidad: 002

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? 1 No X Sí 3 Otro:

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? 1 No X Sí 3 Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: *(Puede marcar una o más opciones)*

	No	Sí	
3.1.-	0	X	Objetivos del Programa
3.2.-	0	X	Información presupuestaria del Programa
3.3.-	0	X	Requisitos para obtener el beneficio
3.4.-	0	X	Beneficio otorgado
3.5.-	0	X	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.6.-	0	X	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.7.-	0	1	Otro:

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

No *(Pase a la pregunta 5)* — 4.1.- X ¿Por qué? — Sí 0

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI[1], etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No 0 Anote la razón: — Sí 0

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

	No	Sí	No aplica	
5.1.-	0	X	2	¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.-	0	X	2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.-	X	1	2	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.-	0	1	X	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.-	0	1	X	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6.-	0	X	2	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.-	0	X	2	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5,8	X	1	2	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

X Teléfono con datos activados — X Computadora propia con internet en casa — 3 Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

X Sí, ¿por qué? Considero que es un herramienta sumamente necesario para llevar a cabo las actividades corresponcdintes.

1 No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

X No — 2 Sí — Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

X No — 1 Sí, ¿por qué?

9.-¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

	No	Sí	
9.1.-	X	1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.-	0	X	Buzón móvil o fijo
9.3.-	0	X	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
9.4.-	0	X	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.-	0	X	Contraloría del Estado
9.6.-	0	X	Teléfono y/o correo electrónico
9.7.-	0	X	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

[X] No *(Pase a la pregunta 13)* [2] Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

1.- [ ] Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
2.- [ ] Buzón móvil o fijo
3.- [ ] Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
4.- [ ] Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.- [ ] Contraloría del Estado
6- [ ] Teléfono y/o correo electrónico
7.- [ ] Personal responsable de la ejecución del Programa
8.- ¿Ante qué Instancia fue presentada? .....

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? *(Puede marcar una o más opciones)*

1.- [ ] Falta de difusión de la información sobre el Programa
2.- [ ] El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3.- [ ] Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
4.- [ ] No se cumpla con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
5.- [ ] No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
6.- [ ] Otro: .....

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

.....

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

.....

13.- ¿Existió equidad de género[2] en la integración del Comité? [1] No [X] Sí [3] No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: *(Puede marcar una o más opciones)*

[X] Reunión o asamblea
[X] Videoconferencia
[ ] Llamada telefónica
[X] Correo electrónico
[ ] Folleto
[ ] Otro: .....

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

	No	Sí	
15.1.-	0	X	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
15.2.-	0	X	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
15.3.-	0	X	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
15.4.-	0	X	¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
15.5.-	X	1	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
15.6.-	0	X	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
15.7.-	0	X	¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
15.8.-	0	X	¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?

15.9.- Comentarios adicionales: .....

16.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

[X] Gestión y trámite de los beneficios del Programa
[X] Recepción oportuna de los beneficios del Programa
[X] Calidad en los beneficios del Programa
[X] Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
[X] Atención oportuna a quejas/denuncias
[X] Transparencia en los recursos del Programa
[X] Mejor funcionamiento del Programa
[ ] En realidad, no sirve para nada
[ ] Otro: .....

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

[1] No

[X] Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

[X] Acceso a la información en tiempo y forma

[X] Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias

[X] Vínculo con las personas responsables del Programa

[X] Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)

[X] Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité

[X] Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa

[X] Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa

[ ] Otro: .....

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

[X] Sí, ¿por qué? Porque es un que ayuda a contribuir con la transparencia, acceso a la informacion y rendicion de cuentas.

[1] No, ¿por qué? .....

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

[x] Sí, ¿por qué? Considero que es de gran importancia realizar y estar enterado de este tipo de programas y actividades.

[1] No, ¿por qué? .....

[1] Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

[2] Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

KARINA CÁRDENAS RODRÍGUEZ	ALEXSIA MORALES PATLAN
Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe	**Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe**

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

VÍA CORRESPONDENCIA
Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.

VÍA TELEFÓNICA
Interior de la República 800 11 28 700
y Ciudad de México 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL
En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

VÍA CORREO ELECTRÓNICO
contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx

EN LA WEB
Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad
https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/

Denuncia Ciudadana de la Corrupcion (SIDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#!/

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa de Fortalecimiento a la Excelencia Educativa

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2020-11-S300-20-1-511-12-02-002-3515-

Obra, apoyo o servicio vigilado: PROFEXCE UABC 2020

Periodo que comprende el Informe:
Del 16 (DÍA) 10 (MES) 2020 (AÑO)
Al 23 (DÍA) 11 (MES) 2020 (AÑO)

Fecha de llenado del Informe: DÍA 23 MES 11 AÑO 2020
Clave de la Entidad Federativa: 02
Clave del Municipio o Alcaldía: 002
Clave de la Localidad: 002

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? 1 No X Sí 3 Otro:

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? 1 No X Sí 3 Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: *(Puede marcar una o más opciones)*

	No	Sí	
3.1.-	0	X	Objetivos del Programa
3.2.-	0	X	Información presupuestaria del Programa
3.3.-	0	X	Requisitos para obtener el beneficio
3.4.-	0	X	Beneficio otorgado
3.5.-	0	X	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.6.-	0	X	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.7.-	0	1	Otro:

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

No *(Pase a la pregunta 5)*
4.1.- X ¿Por qué?

Sí
0

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI[1], etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No
0 Anote la razón:

Sí
0

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

	No	Sí	No aplica	
5.1.-	0	X	2	¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.-	0	X	2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.-	X	1	2	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.-	0	1	X	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.-	0	1	X	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6.-	0	X	2	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.-	0	X	2	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5,8	X	1	2	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

X Teléfono con datos activados X Computadora propia con internet en casa 3 Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

X Sí, ¿por qué? Debido a las bondades tecnológicas que representa, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia
1 No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

X No 2 Sí Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

X No 1 Sí, ¿por qué?

9.-¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

	No	Sí	
9.1.-	0	X	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.-	0	X	Buzón móvil o fijo
9.3.-	0	X	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
9.4.-	0	X	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.-	0	X	Contraloría del Estado
9.6.-	0	X	Teléfono y/o correo electrónico
9.7.-	0	X	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

[X] No *(Pase a la pregunta 13)* [2] Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

1.- [ ] Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
2.- [ ] Buzón móvil o fijo
3.- [ ] Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
4.- [ ] Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.- [ ] Contraloría del Estado
6- [ ] Teléfono y/o correo electrónico
7.- [ ] Personal responsable de la ejecución del Programa
8.- ¿Ante qué Instancia fue presentada? .....

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? *(Puede marcar una o más opciones)*

1.- [ ] Falta de difusión de la información sobre el Programa
2.- [ ] El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3.- [ ] Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
4.- [ ] No se cumpla con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
5.- [ ] No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
6.- [ ] Otro: .....

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

.....

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

.....

13.- ¿Existió equidad de género[2] en la integración del Comité? [1] No [X] Sí [3] No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: *(Puede marcar una o más opciones)*

[X] Reunión o asamblea
[X] Videoconferencia
[ ] Llamada telefónica
[X] Correo electrónico
[X] Folleto
[ ] Otro: .....

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

	No	Sí	
15.1.-	0	X	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
15.2.-	0	X	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
15.3.-	0	X	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
15.4.-	0	X	¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
15.5.-	X	1	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
15.6.-	0	X	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
15.7.-	0	X	¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
15.8.-	0	X	¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?

15.9.- Comentarios adicionales: .....

16.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

[X] Gestión y trámite de los beneficios del Programa
[X] Recepción oportuna de los beneficios del Programa
[X] Calidad en los beneficios del Programa
[X] Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
[X] Atención oportuna a quejas/denuncias
[X] Transparencia en los recursos del Programa
[X] Mejor funcionamiento del Programa
[ ] En realidad, no sirve para nada
[ ] Otro: .....

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

[1] No [X] Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- [X] Acceso a la información en tiempo y forma
- [X] Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias
- [X] Vínculo con las personas responsables del Programa
- [X] Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)
- [X] Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité
- [X] Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
- [X] Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa
- [ ] Otro: .....

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

[X] Sí, ¿por qué? Definitivamente, ya que permite la vigilancia puntual del ejercicio del gasto

[1] No, ¿por qué? .....

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

[x] Sí, ¿por qué? Porque es un herramienta ciudadana que permitiría conocer el uso y destino de los recursos e inhibe el mal ejercicio

[1] No, ¿por qué? .....

[1] Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

[2] Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

KARINA CÁRDENAS RODRÍGUEZ	YEDIDI CHÁVEZ VÁZQUEZ
Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe	**Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe**

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

VÍA CORRESPONDENCIA
Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.

VÍA TELEFÓNICA
Interior de la República 800 11 28 700
y Ciudad de México 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL
En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

VÍA CORREO ELECTRÓNICO
contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx

EN LA WEB
Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad
https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#!/

FUNCIÓN PÚBLICA | 2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa de Fortalecimiento a la Excelencia Educativa

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2020-11-S300-20-1-511-12-02-002-3515-

Obra, apoyo o servicio vigilado: PROFEXCE UABC 2020

Periodo que comprende el Informe: Del 16 (DÍA) 10 (MES) 2020 (AÑO) Al 23 (DÍA) 11 (MES) 2020 (AÑO)

Fecha de llenado del Informe: DÍA 23 MES 11 AÑO 2020

Clave de la Entidad Federativa: 02

Clave del Municipio o Alcaldía: 002

Clave de la Localidad: 002

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? [1] No [X] Sí [3] Otro:

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? [1] No [X] Sí [3] Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: *(Puede marcar una o más opciones)*

	No	Sí	
3.1.-	0	X	Objetivos del Programa
3.2.-	0	X	Información presupuestaria del Programa
3.3.-	0	X	Requisitos para obtener el beneficio
3.4.-	0	X	Beneficio otorgado
3.5.-	0	X	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.6.-	0	X	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.7.-	0	1	Otro:

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

4.1.- No [X] *(Pase a la pregunta 5)* ¿Por qué? No ha sido necesario — Sí [0]

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI[1], etc.)?

4.3.- ¿La proporcionaron la información que solicitó?

No [0] Anote la razón: — Sí [0]

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

	No	Sí	No aplica	
5.1.-	0	X	2	¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.-	0	X	2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.-	X	1	2	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.-	0	1	X	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.-	0	1	X	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6.-	0	X	2	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.-	0	X	2	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5.8	X	1	2	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a Internet mediante:

[X] Teléfono con datos activados [X] Computadora propia con internet en casa [3] Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

[X] Sí, ¿por qué? En tiempos de contingencia sanitaria es el medio más seguro para reunirse

[1] No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

[X] No [2] Sí Especifique cuál

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

[X] No [1] Sí, ¿por qué?

9.-¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

	No	Sí	
9.1.-	X	1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.-	0	X	Buzón móvil o fijo
9.3.-	X	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
9.4.-	0	X	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.-	X	1	Contraloría del Estado
9.6.-	0	X	Teléfono y/o correo electrónico
9.7.-	0	X	Personal responsable de la ejecución del Programa

FUNCIÓN PÚBLICA 2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

[X] No *(Pase a la pregunta 13)* [2] Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

1.- [ ] Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
2.- [ ] Buzón móvil o fijo
3.- [ ] Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
4.- [ ] Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.- [ ] Contraloría del Estado
6.- [ ] Teléfono y/o correo electrónico
7.- [ ] Personal responsable de la ejecución del Programa
8.- ¿Ante qué instancia fue presentada? _____

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? *(Puede marcar una o más opciones)*

1.- [ ] Falta de difusión de la información sobre el Programa
2.- [ ] El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3.- [ ] Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
4.- [ ] No se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
5.- [ ] No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
6.- [ ] Otro: _____

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

_____

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

_____

13.- ¿Existió equidad de género[2] **en la integración del Comité?** [1] No [X] Sí [3] No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuales recibió capacitación en materia de contraloría social: *(Puede marcar una o más opciones)*

[X] Reunión o asamblea
[X] Videoconferencia
[ ] Llamada telefónica
[X] Correo electrónico
[ ] Folleto
[ ] Otro: _____

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

	No	Sí	
15.1.-	0	X	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
15.2.-	0	X	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
15.3.-	0	X	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
15.4.-	0	X	¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
15.5.-	X	1	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
15.6.-	0	X	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
15.7.-	X	1	¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
15.8.-	0	X	¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?

15.9.- Comentarios adicionales: _____

16.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

[ ] Gestión y trámite de los beneficios del Programa
[ ] Recepción oportuna de los beneficios del Programa
[X] Calidad en los beneficios del Programa
[X] Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
[X] Transparencia en los recursos del Programa
[ ] Mejor funcionamiento del Programa
[ ] En realidad, no sirve para nada
[ ] Otro: _____

FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

[ ] Atención oportuna a quejas/denuncias

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

[ ] No [X] Si

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

[ ] Acceso a la información en tiempo y forma
[ ] Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias
[X] Vínculo con las personas responsables del Programa
[ ] Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)
[ ] Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité
[ ] Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
[ ] Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa
[ ] Otro

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

[X] Sí, ¿por qué? Es importante como ciudadanos participar en la revisión del ejercicio del presupuesto público
[ ] No, ¿por qué?

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

[X] Sí, ¿por qué? Es importante como ciudadanos participar en la revisión del ejercicio del presupuesto público
[ ] No, ¿por qué?

[1] Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales

[2] Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO): la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

KARINA CÁRDENAS RODRÍGUEZ

Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe

Abraham Arias León

PONER SU NOMBRE AQUÍ

Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

VÍA CORRESPONDENCIA En el domicilio de la Dirección General de Contraloría Social perteneciente a la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2, Plaza Inn, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México	VÍA TELEFÓNICA [illegible]	DE MANERA PRESENCIAL En el domicilio de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Plaza Inn, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México
VÍA CORREO ELECTRÓNICO [illegible]	EN LA WEB [illegible] para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad [illegible]	

FUNCIÓN PÚBLICA | 2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa de Fortalecimiento a la Excelencia Educativa

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2020-11-S300-20-1-511-12-02-002-3515-

Obra, apoyo o servicio vigilado: PROFEXCE UABC 2020

Periodo que comprende el informe: Del 16 (DÍA) 10 (MES) 2020 (AÑO) Al 23 (DÍA) 11 (MES) 2020 (AÑO)

Fecha de llenado del informe: DÍA 23 MES 11 AÑO 2020

Clave de la Entidad Federativa: 02

Clave del Municipio o Alcaldía: 002

Clave de la Localidad: 002

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? 1 No [X] Sí 3 Otro:

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? 1 No [X] Sí 3 Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: *(Puede marcar una o más opciones)*

	No	Sí	
3.1.-	0	[X]	Objetivos del Programa
3.2.-	0	[X]	Información presupuestaria del Programa
3.3.-	0	[X]	Requisitos para obtener el beneficio
3.4.-	0	[X]	Beneficio otorgado
3.5.-	0	[X]	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.6.-	0	[X]	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.7.-	0	1	Otro:

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

No *(Pasa a la pregunta 5)*

4.1.- [X] ¿Por qué?

Sí 0

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la instancia Normativa, a través del INAI[1], etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No 0 Anote la razón

Sí 0

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

	No	Sí	No aplica	
5.1.-	0	[X]	2	¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.-	0	[X]	2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.-	0	[X]	2	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.-	0	1	[X]	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.-	0	1	[X]	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6.-	0	1	[X]	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.-	0	1	[X]	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5.8	0	1	[X]	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a Internet mediante:

[X] Teléfono con datos activados [X] Computadora propia con internet en casa 3 Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a Internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

[X] Sí, ¿por qué? Permite obtener más información para aclarar dudas

1 No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

[X] No 2 Sí Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

[X] No 1 Sí, ¿por qué?

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

	No	Sí	
9.1.-	[X]	1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.-	0	[X]	Buzón móvil o fijo
9.3.-	[X]	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
9.4.-	[X]	1	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.-	0	[X]	Contraloría del Estado
9.6.-	0	[X]	Teléfono y/o correo electrónico
9.7.-	0	[X]	Personal responsable de la ejecución del Programa

Escaneado con CamScanner

FUNCIÓN PÚBLICA | 2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

[X] No *(Pase a la pregunta 13)* [2] Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

1.- [ ] Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
2.- [ ] Buzón móvil o fijo
3.- [ ] Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
4.- [ ] Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.- [ ] Contraloría del Estado
6- [ ] Teléfono y/o correo electrónico
7.- [ ] Personal responsable de la ejecución del Programa
8.- ¿Ante qué instancia fue presentada? _____

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? *(Puede marcar una o más opciones)*

1.- [ ] Falta de difusión de la información sobre el Programa
2.- [ ] El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3.- [ ] Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
4.- [ ] No se cumplió con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
5.- [ ] No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
6.- [ ] Otro: _____

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

_____

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

_____

13.- ¿Existió equidad de género[2] en la integración del Comité? [1] No [X] Sí [3] No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: *(Puede marcar una o más opciones)*

[X] Reunión o asamblea
[X] Videoconferencia
[ ] Llamada telefónica
[X] Correo electrónico
[ ] Folleto
[ ] Otro: _____

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

	No	Sí	
15.1.-	0	X	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
15.2.-	0	X	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
15.3.-	0	X	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
15.4.-	0	X	¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
15.5.-	0	X	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
15.6.-	0	X	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
15.7.-	0	X	¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
15.8.-	0	X	¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?

15.9.- Comentarios adicionales: _____

16.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

[ ] Gestión y trámite de los beneficios del Programa
[ ] Recepción oportuna de los beneficios del Programa
[ ] Calidad en los beneficios del Programa
[X] Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
[X] Transparencia en los recursos del Programa
[X] Mejor funcionamiento del Programa
[ ] En realidad, no sirve para nada
[ ] Otro: _____

Escaneado con CamScanner

FUNCIÓN PÚBLICA | 2020 LEONA VICARIO

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

- [ ] Atención oportuna a quejas/denuncias

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

- [ ] 1 No
- [x] Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- [ ] Acceso a la información en tiempo y forma
- [ ] Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias
- [ ] Vínculo con las personas responsables del Programa
- [ ] Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este informe)
- [ ] Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité
- [ ] Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
- [x] Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa
- [ ] Otro: _____

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

- [x] Sí, ¿por qué? Es un excelente mecanismo de transparencia
- [ ] 1 No, ¿por qué?

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

- [x] Sí, ¿por qué? Se requiere participación ciudadana para observar la rendición de cuentas
- [ ] 1 No, ¿por qué?

[1] Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales

[2] Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

KARINA CÁRDENAS RODRÍGUEZ

Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este informe

Alexis Avila Ramírez
PONER SU NOMBRE AQUÍ

Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

VÍA CORRESPONDENCIA
Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.

VÍA TELEFÓNICA
Interior de la República 800 11 28 700
y Ciudad de México 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL
En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

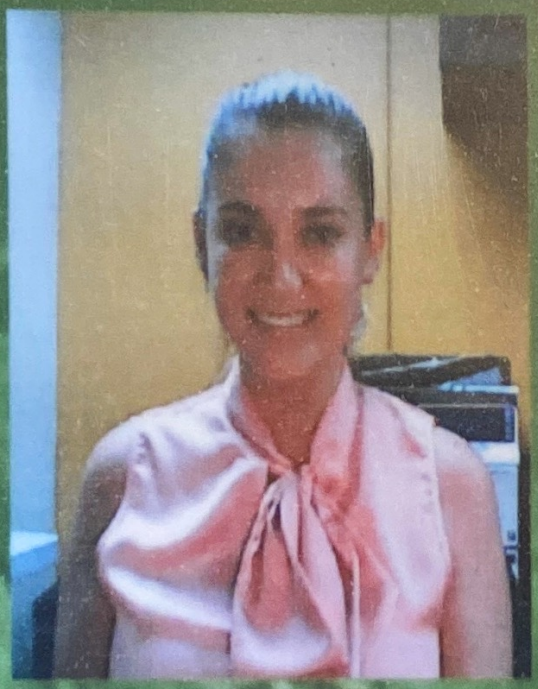
VÍA CORREO ELECTRÓNICO
contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx

EN LA WEB
Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad
https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SiDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/

Escaneado con CamScanner

Universidad Autónoma
de Baja California



YEDIDI
CHAVEZ VASQUEZ

FACULTAD DE DERECHO
MXLI

PERSONAL

Académico

Universidad Autónoma
de Baja California

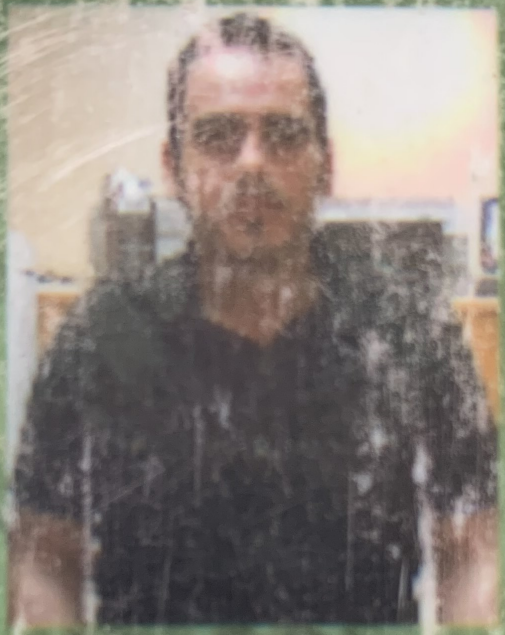
ABRAHAM
ARIAS LEON

FACULTAD DE INGENIERIA
MXLI

PERSONAL

Académico

Universidad Autónoma
de Baja California



ALEXIS
ACUNA RAMIREZ

FACULTAD DE INGENIERIA
MXLI

PERSONAL

Académico

Universidad Autónoma
de Baja California

CECILIA ANAHI
GUTIERREZ ESCOBAR

COORD. GRAL. FORMAC. BASICA

PERSONAL

Administrativo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

CAMPUS MEXICALI
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR
DOCUMENTO No. MC09280/2020-2

A QUIEN CORRESPONDA:

El(La) suscrito(a), Jefe(a) del Departamento de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar, Campus Mexicali de la Universidad Autónoma de Baja California, Clave A06-10517-10-2 hace CONSTAR que:

MORALES PATLAN ALEXSIA

Se encuentra inscrito(a) bajo matricula No. **011/50830** en la **Etapa Terminal** de **LA CARRERA LICENCIADO EN DERECHO,** en **LA FACULTAD DE DERECHO,** periodo escolar **2020-2, Septiembre-Enero.**

El período de clases inició el día 14 de Septiembre y concluye el día 19 de Diciembre de 2020, los exámenes ordinarios se calendarizaron del 4 al 8 de Enero de 2021, y los exámenes extraordinarios del 14 al 16 de Enero de 2021. El período de vacaciones escolares será del 21 de Diciembre de 2020 al 3 de Enero de 2021 .

Se extiende la presente constancia a solicitud de el(la) interesado(a), y para los fines legales que estime convenientes, en la Ciudad de Mexicali, Baja California, a los doce días del mes de Noviembre de dos mil veinte.

"POR LA REALIZACIÓN PLENA DEL HOMBRE"
JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO

M.D. MARIANA YAÑEZ RUIZ

Para verificar la validez del documento puedes entrar al sitio **http://tramitaweb.uabc.mx/consulta** con el número de constancia o escanear el código QR y entrar a la dirección obtenida.
Esta constancia tiene vigencia de un mes.

MYR/MORALES
GCF-016, Rev.0