





	INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
	Programa de Fortalecimiento a la Excelencia Educativa
ENTERED TENED	INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA
Clave de registro del Comité de	
Obra, apoyo o servicio vigilado:	PROFEXCE UABC 2020
	Del 1 6 1 0 2 0 2 0 Fecha de llenado del Informe: DIA 2 3 MES 1 1 AÑO 2 0 2
Periodo que comprendo el Informe:	
· · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Al         2   3           1           1           2           0           Clave del Municipio o Alcaldía:         002           DÍA         MES         AÑO         Clave de la Localidad:         002
FI PRE	ESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
	a marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.
	re lo que es la Contraloría Social?
	ciente sobre el funcionamiento del Programa?  1 No X Sí 3 Otro:  5 respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)
	No Sí ojetivos del Programa 3.5 0 X Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
	in the second department of the second departm
	equisitos para obtener el beneficio 3.7 0 1 Otro:
Amund	neficio otorgado
	a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?
No (Pase a la pregunta	
4.1 X ¿Por qué?	
4.2 ¿Qué tipo de información	solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI <sup>1</sup> , etc.)?
***************************************	
4.3 ¿Le proporcionaron la inf	formación que solicitó?
No	4000
Anote la razón:	
inner man	nido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:
No Sí No apli	
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	
<u> </u>	¿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 tier	ne acceso a internet mediante:
X Teléfono con datos activa	ados 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?
	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 v al final de sus act	ividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?
7	specifique cuál;
	ó, ¿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 siguie	ntes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?
No Sí	
1.1 0 X Plata	aforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
.2 0 X Buzo	ón móvil o fijo
3 0 X Siste	ema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
.4 0 X Aplic	cación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
	traloría del Estado
	fono y/o correo electrónico
reis	conal 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?







	DE CONTRALORÍA SOCIAL
X No (Pase a la pregunta 13)	2 Si
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 má	is 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 confor	me las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3 Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuel	do 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 o	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/denun	cia.
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
13 ¿Existió equidad de género <sup>2</sup> en la integración del Comité?	1 No X Si 3 No aplica
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría s	hammed hammed
Reunión o asamblea	X Correo electrónico
X Videoconferencia	X Folleto
Llamada telefónica	in the second se
Liamada telefonica	
45 . 0.4 - 45 . 14 - 4 15 ( - 1.0 1/4 )	Otro:
15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?	Otro:
No Si	Otro:
No Sí 15.1- 0 X ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?	Otro:
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?	Otro:
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?	
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 cu	on los requisitos de acuerdo a la normatividad?
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 co.  15.5- 0 X ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o ser	on los requisitos de acuerdo a la normatividad?
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 co  15.5- 0 X ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o ser	on los requisitos de acuerdo a la normatividad?
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 ci  15.5- 0 X ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o ser  15.6- 0 X ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?	on los requisitos de acuerdo a la normatividad?  vidores públicos para tratar temas de Contraloria 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 cr  15.6- 0 X ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o ser  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?	on los requisitos de acuerdo a la normatividad? vidores públicos para tratar temas 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?  16.3- 0 X ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?  15.4- 0 X ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran compliante.  15.5- 0 X ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o ser  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?  2.5- 2.5- 2.5- 2.5- 2.5- 2.5- 2.5- 2.5-	on los requisitos de acuerdo a la normatividad? vidores públicos para tratar temas 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?  16.3- 0 X ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?  15.4- 0 X ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran co de los secursos del Programa cumplieran co de los del Programa cumplieran co del Programa cumplieran co de los del Programa cumplieran co d	on los requisitos de acuerdo a la normatividad? vidores públicos para tratar temas 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?  16.3- 0 X ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?  15.4- 0 X ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran co de los secursos del Programa cumplieran co de los del Programa cumplieran co del Programa cumplieran co de los del Programa cumplieran co d	on los requisitos de acuerdo a la normatividad? vidores públicos para tratar temas 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?  16.3- 0 X ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?  15.4- 0 X ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran co de los secursos del Programa cumplieran co de los del Programa cumplieran co del Programa cumplieran co de los del Programa cumplieran co d	on los requisitos de acuerdo a la normatividad? vidores públicos para tratar temas 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 ser el consecución de la complexación	on los requisitos de acuerdo a la normatividad? vidores públicos para tratar temas de Contraloria Social? orgrama?
No Sí 15.1- 0 X ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? 16.2- 0 X ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? 16.3- 0 X ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? 16.4- 0 X ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran cumpli	on los requisitos de acuerdo a la normatividad?  vidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  orgrama?
No Sí 15.1- 0 X ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? 16.2- 0 X ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? 16.3- 0 X ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? 16.4- 0 X ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran cumpli	pon los requisitos de acuerdo a la normatividad?  vidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  programa?  al?  X Transparencia en los recursos del Programa
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 cu	on los requisitos de acuerdo a la normatividad?  vidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  orgrama?  al?  Transparencia en los recursos del Programa  Mejor funcionamiento del Programa
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 cu	on los requisitos de acuerdo a la normatividad?  vidores públicos para tratar temas de Contraloria Social?  grama?  Transparencia en los recursos del Programa  Mejor funcionamiento del Programa  En realidad, no sirve para nada
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 cumpli	on los requisitos de acuerdo a la normatividad?  vidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  orgrama?  al?  Transparencia en los recursos del Programa  Mejor funcionamiento del Programa







The Market State of the State o	INFORME DEL COMITÉ DE	CONT	RALORÍA SOCIAL			
1 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			Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa			
Vínculo con las personas responsables del Programa						
vinduo con las personas responsables dei Programa			Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa			
Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo,	este Informe)	LJ	Otro:			
Selección de las personas beneficiarias que integran el	Comité					
19 ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría S	ocial en algún otro programa guber	mamenta	1?			
X Sí, ¿por qué? PARA TENER C	ONOCIMIENTO DE COMO ES UTILIZ	ZADO EL	RECURSO PARA MEJORA DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL.			
1 No, ¿por qué?						
evitar que los mismos sean utilizados con fines político-ele	ctorales?		bre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de			
X Sí, ¿por qué? PARA PROMO\	/ER Y CONTRIBUIR EN LAS ACCION	IES DE T	RANPARENCIA EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS SOCIALES .			
1 No, ¿por qué?						
mujeres y nombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de KARINA (ÁRDENAS RODRÌGUEZ	con un trato igualitario o con uno diferencia renevo a menudo requiere incorporar medid	ado pero qu das encami	ación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben  ue se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y  inadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.  MARIELA GÚZMAN JŮAREZ			
Nombre y firma de la persona servidora que recibe este Informe	publica		Nombre y firma de la persona integrante del Comité			
day togo see mornie	MECANISMOS DE ATEMOIÓN	A OUE	de Contraloría Social que entrega este Informe			
VÍA CORRESPONDENCIA  Envia 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.	MECANISMOS DE ATENCIÓN  VIA TELEFÓ Intenor de la República y Ciudad de México	ONICA a 800 11 28	DE MANERA PRESENCIAL Fin el módulo 3 de la Secretaria de la Función Pública, ubicado			
VÍA CORREO ELECTRÓNICO contratoriasociat@funcianpublica gob mx		para casos	EN LA WEB  na Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ dana de la Corrupción (SIDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#1/			







	INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
the property of the property of the party of	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
Del 1 6	1 0 2 0 2 0 Fecha de llenado del Informe: DIA 2 3 MES 1 1 AÑO 2 0 2 0
Periodo que comprende DÍA el Informe:	MES AÑO Clave de la Entidad Federativa: 02
el informe: Al 2 3 DIA	1         1         2         0         2         0         Clave del Municipio o Alcaldía:         002           MES         ARO         Clave de la Localidad:         002
	EBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opcio	
1 ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría S	
2 ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamie	
3 La información que recibió respecto al Programa fue:	(ruede marcar una o mas opciones)
No Sí 3.1 0 X Objetivos del Programa	No SI
	3.5 0 X Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.2 0 X Información presupuestaria del	
3.3 x X Requisitos para obtener el bene	ficio 3.7 0 1 0 lro:
3.4 0 X Beneficio otorgado	
4 ¿Ha solicitado información a las autoridades federales	s, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?
No (Pase a la pregunta 5)	Si
4.1 X ¿Por qué? No se ha requerido.	
4.2 ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s	) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI <sup>1</sup> , etc.)?
4.3 ¿Le proporcionaron la información que solicitó?	
No	Si
0 Anote la razón:	
5 Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indiqu	
No Sí No aplica	
5.1 0 X 2 ¿Le fue entregado c	ompleto el beneficio?
5.2 X 1 2 ¿El beneficio se entr	egó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3 X 1 2 ¿Le fue condicionad	a la entrega del beneficio?
5.4 0 1 X En caso de que su P	rograma implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5 0 1 X ¿La obra tuvo alguna	a dificultad o irregularidad observada?
	esentó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
	eneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
	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 mediar	
X Teléfono con datos activados	X Computadora propia con internet en casa 3 Ninguno
	nta 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, ¿hal	ló o fue testigo de alguna irregularidad?
X No 2 Sí Especifique cuál:	
8 De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Progra	ıma 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 atenci	lumini.
No Si	
1	res Internos y Externos de la Corrupción
9.2. 0 X Buzón móvil o fijo	
9.3 0 1 Sistema Integral de Denuncias C	udadanas (SIDEC)
9.4 0 1 Aplicación móvil (Denuncia Ciuda	dana de la Corrupcion)
9.5 0 1 Contraloría del Estado	
9.6. 0 X Teléfono y/o correo electrónico	
9.7 0 X Personal responsable de la ejecu	ción del Programa

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







INFORME DEL COMITE	É 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 denun	icia 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 Contraloria 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	mas 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 con	
3 Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de ac	
4 No se cumpla con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de l	los apoyos o servicios
5 No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos	s 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	r su queja/denuncia?
12 Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/den	nuncia.
13¿Existió equidad de género² en la integración del Comité?	1 No X Si 3 No aplica
13 ¿Existió equidad de género² en la integración del Comité? 14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralori	Samuel Samuel
1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	Samuel Samuel
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralori	ia social: (Puede marcar una o más opciones)
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralori  X Reunión o asamblea	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X  Correo electrónico
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralori  X Reunión o asamblea  Videoconferencia	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralori  X Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralori  X Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica  15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralori  X Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica  15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?  No Sí	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralori  X Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica  15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?  No Sí  ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorío X Reunión o asamblea  X Videoconferencia Llamada telefónica  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?	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorio X Reunión o asamblea Videoconferencia Llamada telefónica  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?	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorio   Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?   No Sí   Sí   ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?   15.1- 0	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorio X Reunión o asamblea Videoconferencia Llamada telefónica  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 cumpliera  15.5- X 1 ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o  ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  servidores públicos para tratar temas de Contraloria Social?
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorío   Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?   No Sí   15.1. 0	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorio   Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?   No Sí  ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?   15.1. 0	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorío   Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?   No Sí   15.1. 0	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorio   Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?   No Sí  ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?   15.1. 0	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorio   Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?   No Sí  ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?   15.1. 0	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorio   Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?   No Sí  Sí  Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?   15.1- 0	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad? servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  Programa?
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorio   Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?   No Sí  Sí  Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?   15.1- 0	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad? servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  Programa?
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorio  Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?  No Sí  X ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  15.1- 0	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad? servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  Programa?  Transparencia en los recursos del Programa
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorio   Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?   No Sí   Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?   \$\frac{15.1.}{0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?}   \$\frac{15.1.}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se vigiló qué otras personas beneficiarias sobre el Programa?}   \$\frac{15.1.}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumpliera   \$\frac{15.1.}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?}   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denunc   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se orientó a las personas responsables del   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se orientó a las personas responsables del   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se orientó a las personas responsables del   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se orientó a las personas responsables del   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se orientó a las personas responsables del   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{Se orientó a las personas leneficiarias a presentar quejas/denunc   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{\text{Se orientó a las personas leneficiarias a presentar quejas/denunc   \$\frac{15.0}{15.0} \frac{1}{\text{X}} \frac{1}{Se orientó a las personas leneficiarias a pres	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad? servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  Programa?
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorio  Reunión o asamblea  Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?  No Sí  X ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  15.1- 0	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad? servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  Programa?  Transparencia en los recursos del Programa
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorío   Reunión o asamblea   Videoconferencia  Llamada telefónica   15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?   No Sí  Sí  Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?   15.1- 0	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad? servidores públicos para tratar temas de Contraloria Social?  Programa?  Transparencia en los recursos del Programa Mejor funcionamiento del Programa
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralorion de la entre de contralorion de la entre de l	ia social: (Puede marcar una o más opciones)  Correo electrónico Folleto Otro:  In con los requisitos de acuerdo a la normatividad? servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  Programa?  Transparencia en los recursos del Programa Mejor funcionamiento del Programa En realidad, no sirve para nada







INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL						
1	No	Х	Si			
18 Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?						
Х	Acceso a la información en tiempo y forma		Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa			
<u> </u>	Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias		transparencia y rendición de cuentas del Programa			
	Vinculo con las personas responsables del Programa		Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa			
Ii	Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)	LX	Otro: Material de facil acceso y lenguaje, para identificar en qué rubros se puede invertir el apoyo del programa.			
<u> </u>	Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité					
19 ¿R	Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa	gubernament	tal?			
Х	Sí, ¿por qué? Conocer en qué se invierte el recurso económico y saber sobre los pro	oyectos que e	xisten.			
1	No, ¿por qué?					
20 ¿P. evitar o	Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?  Si, ¿por qué? Evitar el manejo ajeno al objetivo del programa.	la sociedad s	sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de			
1	No, ¿por qué?					
<sup>2</sup> Según e mujeres	Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.  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  CECILIA ANAHÍ GUTIÉRREZ ESCOBAR  Nombre y firma de la persona servidora púplica  que recibe este Informe  Nombre y firma de la persona integrante del Comité  de Contraloría Social que entrega este Informe					
	MECANISMOS DE ATENC	CION A QUE	JAS Y DENUNCIAS			
Env de l	e la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur Interior de la Re	TELEFÓNICA Jepública 800 11 28 e México 2000 200				
A	VÍA CORREO ELECTRÓNICO contratoriasocial@funcionpublica gob mx	para casos	EN LA WEB  rma Ciudadanos Aleitadores Internos y Externos de la Corrupción s graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://aleitadores.funcionpublica.gob.mx/ dadana de la Corrupción (SIDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#!/			







#### 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 1 2 Fecha de llenado del Informe: Periodo que comprende Clave de la Entidad Federativa el Informe: 2 0 2 Clave del Municipio o Alcaldía: 002 Clave de la Localidad 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? 2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? 3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones) No No 3.1.-0 Х Objetivos del Programa 0 Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias 0 Información presupuestaria del Programa Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias 3.3. 0 Requisitos para obtener el beneficio 0 Beneficio otorgado 4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social? (Pase a la pregunta 5) No Si 4.1.- X ¿Por qué? 0 4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI¹, etc.)? 4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó? No 0 Anote la razón: 0 5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada: 5.1. 0 X 2 ¿Le fue entregado completo el beneficio? ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio? En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada? ¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada? ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted? En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan? ¿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: Teléfono con datos activados Computadora propia con internet en casa Ninguno 6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social? Sí, ¿por qué? Considero que es un herramienta sumamente necesario para llevar a cabo las actividades corresponddintes No, ¿por qué? 7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad? 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? Х No Sí, ¿por qué? 9.-¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce? No 9.1. Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción X 9.2. 0 Buzón móvil o fijo Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 9.3. 0 Х Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 9.4. 9.5. Contraloria del Estado 0 X 9.6. Teléfono y/o correo electrónico 0 Personal responsable de la ejecución del Programa Página 1

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







	DE CONTRALORÍA SOCIAL			
X No (Pase a la pregunta 13)	2 Si			
10.1 Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denunci	a 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 n	às 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 confe				
Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acu-				
4 No se cumpla con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los				
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 s	u queja/denuncia?			
12 Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denur	icia.			
parama jamang paramg				
13 ¿Existió equidad de género² en la integración del Comité?	1 No X Sí 3 No aplica			
<ul> <li>13 ¿Existió equidad de género<sup>2</sup> en la integración del Comité?</li> <li>14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría</li> </ul>				
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría	social: (Puede marcar una o más opciones)			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría  X Reunión o asamblea	social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría  X Reunión o asamblea  X Videoconferencia	Social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría  X Reunión o asamblea  X Videoconferencia  Llamada telefónica	Social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto			
Reunión o asamblea     Videoconferencia     Llamada telefónica  15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?	Social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto			
Reunión o asamblea     Videoconferencia     Llamada telefónica  15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?  No Sí	Social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría    X	Social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría  X Reunión o asamblea  X Videoconferencia Llamada telefónica  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?	social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría  X Reunión o asamblea  X Videoconferencia Llamada telefónica  15 ¿Qué actividades realizó el Comíté 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	social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría    X	social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:			
14. Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría  X Reunión o asamblea  X Videoconferencia  Llamada telefónica  15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?  No Sí  15.1- 0 X ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  16.2- 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 el Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o se ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?	con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rvidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría  X Reunión o asamblea  X Videoconferencia Llamada telefónica  15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?  No Sí  15.1. 0 X ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  16.2. 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?  15.5. X 1 ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o se  15.6. 0 X ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?  ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias	con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rvidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  X  Correo electrónico  Folleto  Otro:			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría    Reunión o asamblea	con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rvidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  X  Correo electrónico  Folleto  Otro:			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría  X Reunión o asamblea  X Videoconferencia Llamada telefónica  15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?  No Sí  15.1. 0 X ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  16.2. 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?  15.5. X 1 ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o se  15.6. 0 X ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?  ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias	con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rvidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  X  Correo electrónico  Folleto  Otro:			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría    Reunión o asamblea	con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rvidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  X  Correo electrónico  Folleto  Otro:			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría    Reunión o asamblea	con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rvidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  X  Correo electrónico  Folleto  Otro:			
A-Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría  Reunión o asamblea  Videoconferencia Llamada telefónica  15 ¿Qué actividades realizó el Comíté 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 vigiló qué otras personas beneficiarias sobre el Programa?  15.4- 0 X ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran des la complexa del se personas beneficiarias y/o se lís. X 1 ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o se lís. V 2 Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?  15.7- 0 X ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias del Programa cumplieran del se personas del programa cumplie	con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rividores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  X  Pograma?			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría    Reunión o asamblea	social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  Con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rividores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  X ? ograma?			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría    X	social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  Con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rividores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  X ? ograma?  Ital?  Italian  Transparencia en los recursos del Programa			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría    Reunión o asamblea	social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  Con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rividores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  X ? ograma?			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría    X	social: (Puede marcar una o más opciones)  X Correo electrónico Folleto Otro:  Con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rividores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  X ? ograma?  Ital?  Italian  Transparencia en los recursos del Programa			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría    X	con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rvidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  x  rograma?    X   Transparencia en los recursos del Programa   X   Mejor funcionamiento del Programa   En realidad, no sirve para nada			
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría    Reunión o asamblea	con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rvidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  x  corrange electrónico Folleto Otro:  con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  rvidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  x  corrange?  corrange?  ial?  Transparencia en los recursos del Programa Mejor funcionamiento del Programa En realidad, no sirve para nada			







CONTRACTOR AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE P	INFORME DEL COMITÉ DE	CON	TRALORÍA SOCIAL
1 No	IN ORME DEL COMITE DE	X	SI SI
18 Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos	son suscentibles de meiora en el	nrocesc	
X Acceso a la información en tiempo y forma	,	X	
X Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias		i^i	Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
X Vinculo con las personas responsables del Programa		Х	Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa
X			Oleman
Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, e		1	Otro:
X Selección de las personas beneficiarias que integran el			
19 ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría So			
	ue es un que ayuda a contribuir con	a transp	parencia, acceso a la informacion y rendicion de cuentas.
<ol> <li>¿Participaría en acciones de transparencia y rendición o evitar que los mismos sean utilizados con fines político-elec</li> </ol>	le cuentas para dar certeza a la so torales?	ciedad s	sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de
x Si, ¿por qué? Con	sidero que es de gran importancia re	alizar y e	estar enterado de este tipo de programas y actividades.
1 No, ¿por qué?			
mujeres y nombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de g  KARINA CÁRDENAS RODRÍGUEZ	corne trato igualitario o con uno diferenci e ero a menudo requiere incorporar medi	iado pero d das encan	ucación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y minadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.  ALEXSIA MORALES PATLAN
Nombre y firma de la persona servidora que recibe este Informe	pública		Nombre y firma de la persona integrante del Comité
que recibe este informe	MECANISMOS DE ATENCIÓN	A OUE	de Contraloría Social que entrega este Informe
VÍA CORRESPONDENCIA  Envia 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 Mexico.	MECANISMOS DE ATENCIÓN  VÍA TELEFO  Intenor de la Repúblic  y Ciudad de Mexic	ÓNIGA :3 800 11 28	DE MANERA PRESENCIAL 8 700 En el módulo 3 de la Secretaria de la Función Pública, ubicado
VÍA CORREO ELECTRÓNICO contratoriasocial@funcionpublea geb mx		para casos	EN LA WEB  srma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción s graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/  dadana de la Corrupción (SIDEC). https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#1/







THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	INFORME DEL COMIT	
		miento a la Excelencia Educativa
Clave de registro del Comité de Contraloria Social:		CIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA
Obra, apoyo o servicio vigilado:	2020-11-S300-20-1-511-12-02-0	
	7	PROFEXCE UABC 2020
Periodo que comprende DÍA	**************************************	Fecha de llenado del Informe: DIA 2 3 MES 1 1 AÑO 2 0 2
el Informe: Al 2 3		Clave de la Entidad Federativa: 02
DÍA	1 1 2 0 2 MES AÑO	0         Clave del Municipio o Alcaldía:         002           Clave de la Localidad:         002
EL PRESENTE CUESTIONARIO I	DEBERÁ SER RESPONDIDO DIREC	Clave de la Localidad: 002  CTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
nstrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opo	ción u opciones que correspondan a	a su opinión.
¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría	Social?	1 No X Si 3 Otro:
Recibió información suficiente sobre el funcionami ¿Recibió	iento del Programa?	1 No X Si 3 Otro:
- La información que recibió respecto al Programa fue		
No Sí		No Si
1 0 X Objetivos del Programa		3.5. 0 X Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
2 0 X Información presupuestaria de	l Programa	3.6 0 X Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3 0 X Requisitos para obtener el ben	eficio	3.7 0 1 Otro:
4 0 X Beneficio otorgado		5. C 1
- ¿Ha solicitado información a las autoridades federale	es, estatales y municipales respon	neables do los necessarios de de la companya de la
No (Pase a la pregunta 5)	,	
I X ¿Por qué?		Si 0
2 ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(	s) (por ejemplo: directamente con	
	-, (p) -) - pro- an estamente con	na mstancia Normativa, a traves del INAL, etc.)?
5 J Le proporcionaron la información!-!-!		
No		Si
No 0 Anote la razón;	tue la opción que considere más e	
No 0 Anote la razón: Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indic	que la opción que considere más a	
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indig	que la opción que considere más a completo el beneficio?	
No  0 Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indiciones el No Sí No aplica  - 0 X 2 ¿Le fue entregado o	completo el beneficio?	0 adecuada:
No 0 Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indicional la composición de la composición del composición de la composición del composición de la comp	completo el beneficio? tregó de acuerdo a las fechas y los lu	0 adecuada:
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indice  No Sí No aplica  O X 2 ¿Le fue entregado con la contractiva de la contractiva del contractiva de la contractiva del contractiva de la contractiva de	completo el beneficio? tregó de acuerdo a las fechas y los la da la entrega del beneficio?	adecuada:  ugares programados?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indice  No Si No aplica  O X 2 ¿Le fue entregado con control de la condicionación de	completo el beneficio? tregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio? Programa implique obra pública, ¿la	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indicio se entregado o considerado en la composición de la composición del composición de la composición de la composición de la composición del composición de la composición de la composición de la composición del composición de la composición del composición del composición del composición del composición del composición del composic	completo el beneficio? tregó de acuerdo a las fechas y los lu da la entrega del beneficio? Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad	ugares programados?  pudo ver finalizada?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indicionado en la composición de la composición del composición de la composición de la composición de la composición del composición de la composición de la composición de la composición de la composición del composición de la composición del composición del composición del composición del composición del composición del composición d	completo el beneficio? tregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio? Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad resentó una mejora para su localidad	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  la? d, su familia o para Usted?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indigeneral de la constanta de la const	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los le da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad  resentó una mejora para su localidad  eneficio lo reciben las personas que	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  la? d, su familia o para Usted?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indigenerales en la composición de la composición del composición de la composición del composición de la composición de	completo el beneficio?  stregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad  resentó una mejora para su localidad  eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la e	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  la? d, su familia o para Usted?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indice  No Sí No aplica  O X 2 ¿Le fue entregado o  ¿Le fue condicionac  Le	completo el beneficio?  tregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad resentó una mejora para su localidad eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la ente:	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  la? d, su familia o para Usted? e lo necesitan?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indice  No Sí No aplica  O X 2 ¿Le fue entregado o  ¿Le fue condicionac  Le fue condicionac  O 1 X En caso de que su fi  O 1 X 2 ¿Este beneficio repr  En su opinión, ¿el bo  X 1 2 ¿Conoció a alguien  Usted o algún conocido tiene acceso a internet median  Teléfono con datos activados	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad resentó una mejora para su localidad eneficio lo reciben las personas que la quien se le haya condicionado la e nte:	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  la? d, su familia o para Usted? e lo necesitan? entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  opia con internet en casa  3 Ninguno
No    O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indigente de la composición del composición de la composición del composición de la	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los le da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad  resentó una mejora para su localidad  eneficio lo reciben las personas que la quien se le haya condicionado la el nte:   X  Computadora pro  inta necesaria para realizar accion	adecuada:  ugares programados?  upudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  el o necesitan?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  upia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?
Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indicio No Sí No aplica  - 0 X 2 ¿Le fue entregado o ¿Le fue entregado o ¿Le fue condicionac o la fue condiciona	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los le da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad  resentó una mejora para su localidad  eneficio lo reciben las personas que la quien se le haya condicionado la el nte:   X  Computadora pro  inta necesaria para realizar accion	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  la? d, su familia o para Usted? e lo necesitan? entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  opia con internet en casa  3 Ninguno
No     O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indiginario de la composición del composición de la composición del composición de la composición de	completo el beneficio?  tregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad resentó una mejora para su localidad eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la e nte:   X  Computadora pro enta necesaria para realizar accion ondades tecnológicas que representa	adecuada:  ugares programados?  upudo ver finalizada?  la?  d, su familia o para Usted?  lo necesitan?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  upia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indiginario de la composición del composición de la composición de la composición de la composición de la composición del composición de la	completo el beneficio?  tregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad resentó una mejora para su localidad eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la e nte:   X  Computadora pro enta necesaria para realizar accion ondades tecnológicas que representa	adecuada:  ugares programados?  upudo ver finalizada?  la?  d, su familia o para Usted?  lo necesitan?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  upia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia
No    O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indice  No Sí No aplica - 0 X 2 ¿Le fue entregado o - 0 X 2 ¿Le fue condicionace - 0 1 X En caso de que su fille de la composição de la c	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los la la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad resentó una mejora para su localidad eneficio lo reciben las personas que la quien se le haya condicionado la ente:     X	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  pia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloria Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloria a pesar de la pandemia  aridad?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indicio de la composición del composición de la composición de la composición de la composición del composición de la composición del composición del composición del composición del composición	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los la la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad resentó una mejora para su localidad eneficio lo reciben las personas que la quien se le haya condicionado la ente:     X	adecuada:  ugares programados?  upudo ver finalizada?  la?  d, su familia o para Usted?  lo necesitan?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  upia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indicio  No Sí No aplica  O X 2 ¿Le fue entregado o  El Deneficio se entregado o  La Definica obtenido por el Programa, indicio  No aplica  O X 2 ¿Le fue entregado o  La Definica obtenido por el Programa, indicio  No El Deneficio se entregado o  La Delido a las boo  No, ¿por qué?  Debido a las boo  No, ¿por qué?  Derarnte y al final de sus actividades de vigilancia, ¿hal  No 2 Sí Especifique cuál:  De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa.	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los la la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad resentó una mejora para su localidad eneficio lo reciben las personas que la quien se le haya condicionado la ente:     X	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  pia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloria Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloria a pesar de la pandemia  aridad?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indicio de la razón:  No Sí No aplica  O X 2 ¿Le fue entregado o ¿Le fue entregado o ¿Le fue entregado o ¿Le fue condicionac o	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad  resentó una mejora para su localidad  eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la e nte:  X Computadora pro  enta necesaria para realizar accion condades tecnológicas que representa  lló o fue testigo de alguna irregula  enta fue o es utilizado con fines po	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  popia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia  aridad?  políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indicio  No Sí No aplica  O X 2 ¿Le fue entregado o  O X 2 ¿El beneficio se ent  X 1 2 ¿Le fue condicionac  O 1 X £ Caso de que su F  O 1 X 2 ¿Este beneficio repr  O X 2 En su opinión, ¿el bi  X 1 2 ¿Conoció a alguien  Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediat  Teléfono con datos activados  - ¿Considera que el acceso a internet es una herramie  Sí, ¿por qué? Debido a las bo  No, ¿por qué?  Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿hal  No 2 Sí Especifique cuál:  De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programo de la considera que el consid	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad  resentó una mejora para su localidad  eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la e nte:  X Computadora pro  enta necesaria para realizar accion condades tecnológicas que representa  lló o fue testigo de alguna irregula  enta fue o es utilizado con fines po	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  popia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia  aridad?  políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?
No    No   Anote la razón:	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad  resentó una mejora para su localidad  eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la e nte:  X Computadora pro  enta necesaria para realizar accion condades tecnológicas que representa  lló o fue testigo de alguna irregula  enta fue o es utilizado con fines po	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  pipia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia  aridad?  Difficos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?  Sí, ¿por qué?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indicio se enteres de la composición del composición de la composición de la composición de la composición de la composición del composición de la composició	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los la la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad resentó una mejora para su localidad eneficio lo reciben las personas que la quien se le haya condicionado la ente:     X	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  pipia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia  aridad?  Difficos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?  Sí, ¿por qué?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indicio No Sí No aplica  O X 2 ¿Le fue entregado o ¿Le fue entregado o ¿Le fue condicionado o ¿Le fue condicionado o ¿Le fue fue condicionado o ¿Le fue fue fue condicionado o ¿Le fue fue condicionado o ¿Le fue fue fue fue fue fue fue fue fue fu	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los la da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad resentó una mejora para su localidad eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la ente:   X Computadora pro inta necesaria para realizar accion undades tecnológicas que representado o fue testigo de alguna irregula uma fue o es utilizado con fines por inta necesaria para realizar accion undades tecnológicas que representado o fue testigo de alguna irregula uma fue o es utilizado con fines por inta necesaria para fue o es utilizado con fines por inta fue o es utilizado con fines por inta necesaria para fue o es utilizado con fines por inta fue o es utilizado con fines por internos y Externos de la Corrupcio	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  pipia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia  aridad?  Difficos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?  Sí, ¿por qué?
No  O Anote la razón:  Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indicio  No Sí No aplica  O X 2 ¿Le fue entregado o  ¿Le fue entregado o  ¿Le fue condicionac  O X 2 ¿Le fue condicionac  En caso de que su F  ¿La obra tuvo algun  O X 2 Æste beneficio repr  O X 2 Æn su opinión, ¿el bi  X 1 2 ¿Conoció a alguien  Usted o algún conocido tiene acceso a internet median  Teléfono con datos activados  Considera que el acceso a internet es una herramie  Si, ¿por qué? Debido a las bo  No, ¿por qué?  Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿hal  No 2 Sí Especifique cuál:  De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Progra  No  Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atenci  No Sí  O X Plataforma Ciudadanos Alertador  O X Buzón móvil o fijo  O X Sistema Integral de Denuncias Ci	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad  resentó una mejora para su localidad  eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la e nte:  X Computadora pro  inta necesaria para realizar accion condades tecnológicas que representa  lló o fue testigo de alguna irregula  irma fue o es utilizado con fines po  ón a quejas/denuncias conoce?  res Internos y Externos de la Corrupo  udadanas (SIDEC)	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  pipia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia  aridad?  Difficos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?  Sí, ¿por qué?
No    No   Anote la razón:   Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indiciones   No aplica	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad  resentó una mejora para su localidad  eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la e nte:  X Computadora pro  inta necesaria para realizar accion condades tecnológicas que representa  lló o fue testigo de alguna irregula  irma fue o es utilizado con fines po  ón a quejas/denuncias conoce?  res Internos y Externos de la Corrupo  udadanas (SIDEC)	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  pipia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia  aridad?  Difficos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?  Sí, ¿por qué?
No    No   Anote la razón:   Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indiciones   No aplica	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los lo da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad  resentó una mejora para su localidad  eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la e nte:  X Computadora pro  inta necesaria para realizar accion condades tecnológicas que representa  lló o fue testigo de alguna irregula  irma fue o es utilizado con fines po  ón a quejas/denuncias conoce?  res Internos y Externos de la Corrupo  udadanas (SIDEC)	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  pipia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia  aridad?  Difficos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?  Sí, ¿por qué?
No    No   No aplica   Si   No aplica   Le fue entregado o	completo el beneficio?  Itregó de acuerdo a las fechas y los la tregó de acuerdo a las fechas y los la da la entrega del beneficio?  Programa implique obra pública, ¿la la dificultad o irregularidad observad resentó una mejora para su localidad eneficio lo reciben las personas que a quien se le haya condicionado la ente:     X	adecuada:  ugares programados?  pudo ver finalizada?  da?  d, su familia o para Usted?  entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?  pipia con internet en casa  3 Ninguno  nes de Contraloría Social?  a, lo que permite continuar con las labores de contraloría a pesar de la pandemia  aridad?  Difficos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?  Sí, ¿por qué?







Х		Owner, Street, or other Persons.	INFORME DEL COMITE DE CONTRALORIA SOCIAL
	No (F	Pase a la pre	gunta 13) 2 Si
10.1	1 Señale	el mecanis	mo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.
1		Platafo	rma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
2		Buzón	nóvil o fijo
3		Sistema	a Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
4		Aplicac	ón móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5			pria del Estado
6-			o y/o correo electrónico
7			al responsable de la ejecución del Programa
8	L		ue presentada?
	¿Cuar c		o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)
1			difusión de la información sobre el Programa
2			cio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3			sonas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
4			umpla con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
5		No exist	e 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 e	equidad de g	jénero <sup>2</sup> en la integración del Comité? 1 No X Sí 3 No aplica
14	Señale lo		: I : NO : A : O : NO BOILGE
:		s medios a t	tunnal tunnal tunnal
X		s medios a t	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)
	Reunió		ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
X	Reunió Videoc	ón o asamble conferencia	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
X	Reunió Videoc Llamad	ón o asamble conferencia da telefónica	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
X	Reunió Videoc Llamad Qué acti	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
X 15	Reunió Videoc Llamad Qué acti No	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15	Reunió Videoc Llamad ¿Qué acti No	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15 ,	Reunió Videoc Llamad ¿Qué acti No 0	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.2- 15.3-	Reunió Videoc Llamad ¿Qué acti No 0	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.2- 15.3-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.2- 15.3-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0 X	on o asamble conferencia da telefónica (vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.2- 15.3-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.2- 15.3- 15.4- 15.5-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0 X	on o asamble conferencia da telefónica (vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.2- 15.3- 15.4- 15.5-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 X 0	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15 4 15 4 15.2- 15.3- 15.4- 15.5- 15.6- 15.7-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0 X 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.2- 15.3- 15.4- 15.5- 15.6- 15.7- 15.8-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0 X 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.2- 15.3- 15.4- 15.5- 15.6- 15.7- 15.8-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0 X 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.2- 15.3- 15.4- 15.5- 15.6- 15.7- 15.8-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0 X 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15 d 15.1- l 15.2- l 15.2- l 15.3- l 15.4- l 15.5- l 15.5- l 15.7- l 15.8- l 15.9-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 X 0 Come	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15 d 15.1- l 15.2- l 15.2- l 15.3- l 15.4- l 15.5- l 15.5- l 15.7- l 15.8- l 15.9-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0 X 0 Come	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloria social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.1- 15.2- 15.3- 15.4- 15.5- 15.5- 15.6- 15.7- 15.8- 15.7- 15.8- 15.9-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0 X 0 Come	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.2- 15.1- 15.2- 15.3- 15.4- 15.5- 15.4- 15.5- 15.4- 15.5- 15.4- 15.5- 15.4- 15.5- 15.4- 15.5- 15.4- 15.5- 15.4- 15.5- 15.4- 15.5- 15.4-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0 X 0 Come	on o asamble conferencia da telefónica vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15 d 15	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0 X 0 Come	on o asamble conferencia da telefónica (vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloria social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15.1- 15.1- 15.2- 15.3- 15.4- 15.5- 15.4- 15.5- 15.6- 15.6- 15.6- 15.8- 15.8- 15.8- 15.8- 15.8- 15.8- 15.9-	Reunió Videoc Llamac ¿Qué acti No 0 0 0 Come Come Calidad Conocir	on o asamble conferencia da telefónica (vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a
15 d 15	Reunió Videoc Llamac  Qué acti  No 0 0 0 X 0 Come  En su expe Gestión Recepc Calidad Conocir benefici	on o asamble conferencia da telefónica (vidades rea Sí X X X X X X X X X X X X X X X X X X	ravés de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  a







	INFORME DEL COMITÉ DE	CON	TRALORÍA SOCIAL			
1 No		Х	Si			
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		Х	Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la			
X Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias			transparencia y rendición de cuentas del Programa			
X Vinculo con las personas responsables del Programa		X	Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa			
Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)			Otro:			
X Selección de las personas beneficiarias que integran el	Comité					
19 ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Se	ocial en algún otro programa gube	rnamenta	tal?			
X Sí, ¿por qué?	Definitivamente, ya que pe	ermite la	vigilancia puntual del ejercicio del gasto			
1 No, ¿por qué?						
20 ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición o evitar que los mismos sean utilizados con fines político-elec	de cuentas para dar certeza a la soc torales?	ciedad s	sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de			
x Si, ¿por qué? Porque es	un herramienta ciudadana que perm	itiría con	nocer el uso y destino de los recursos e inhibe el mal ejercicio			
1 No, ¿por qué?		***************************************				
Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.  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 génera 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	publica		YEDIDI CHÁVEZ VÁZQUEZ Nombre y firma de la persona integrante del Comité			
que recibe este Informe			de Contraloría Social que entrega este Informe			
VÍA CORRESPONDENCIA  Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaria 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.	MECANISMOS DE ATENCIÓN  VÍA TELEFÓ  Interior de la República  y Ciudad de México	ONICA 3 800 11 28	DE MANERA PRESENCIAL 6 700 En el modulo 3 de la Secretaria de la Función Pública, ubicado			
VÍA CORREO ELECTRÓNICO contratoriasocial@funcionpublica gob mx		para casos	EN LA WEB  rma Giudadanos Aleitadores Internos y Externos de la Corrupción s graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ dadana de la Corrupción (SIDEC). https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#1/			







### INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL Clave de registro del Cornité de Contraloría Social Obra, apoyo o servicio vigilado: 2 0 2 0 Periodo que comprende Clave del Municipio o Alcaldia Instrucciones. En cada pregunta marque con una Xº la opción u opciones que correspondan a su opinión. 1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloria Social? 2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? 3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones) Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias 35. D X Objetivos del Programa 31- 0 0 Información presupuestaria del Programa 3.3. 0 Requisitos para obtener el beneficio 4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social? 41. X Eporgues No ha sido necesario 0 4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI<sup>1</sup>, etc.)? 4.3.- ¿La proporcionaron la información que solicitó? No Anote la razón: 0 5. Respecto al beneficio obtenido por el Programa, Indique la opción que considere más adecuada ¿Le fue entregado completo el beneficio? 51-0 ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 52- 0 ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio? 53-En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada? ¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada? ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted? En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan? 5.7.- [ [ ¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo? Computadora propia con internet en casa Teléfono con datos activados 6.1. ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria pera realizar acciones de Contraloria Social? Si, ¿porqué? En trempor de contingencia scuntoria el el medio más seguo para ventivse 7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halió o fue testigo de alguna irregularidad? No 2 Si Especifique cuâl 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? 1 Si, ¿por qué? No 9.-¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce? Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción 1 92- 0 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 03- 8 1 Aplicación móvil (Denuncia Cludadana de la Corrupción) 94- 0 1 95. 8 Teléfono y/o correo electrónico 96. 0 Página 1 Personal responsable de la ejecución del Programa







	TE DE CONTRALORIA SOCIAL	
10 ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presenté o presentaron	1	
No (Pase a la pregunta 13)	2 Si	
10.1 Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denun	icia y ante qué instancia fue.	
1. Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción		
2. Buzón mávil o fijo		1. 有点是使化制的
3. Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)		11. 医原形性皮肤
Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)		
5 Contratoria del Estado		
B. Teléfono y/o correo electrónico		
and the state of t		
7. Personal responsable de la ejecución del Programa		
&Ante qué Instancia fue presentada?		track, business may be a man for our day offer and of high day are a substitution of the second of t
10.2 ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o	o más opciones)	
Faita de difusión de la Información sobre el Programa		The Control of the Co
2. El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y co		
3. Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requestos de ac	cuerdo a la normalividad	
4. No se cumpla con los períodos de ejecución de las obras o do la entrega de l	los epoyas a servicios	
5. No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos	s y de la entrega de las obras, apoyos o servicios	80000000000000000000000000000000000000
6. Otro:		
11 ¿Cuál es su opinión sobre el mecenismo o los mecanismos que utilizó para presenta	r su queja/denuncia?	
		Note that the second se
	1 No 🔀 Si 3 No aplic	a
13 ¿Existió equidad de genero <sup>2</sup> en la integración del Comité?		
14 Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contralor	1.00	
X Reunión o asamblea	Carreo electrónico	
X Videoconferencia	Folleto	
Llamada telefónica	Otro	and the second s
15 ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloria Social?		
No Si		
LSe verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?		
¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?		
53. 0 Se informó a otras personas beneficianas sobre el Programa?		
54. 0 X ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumpliera	an con los requisitos de acuerdo a la normatividad?	
65. 1 (Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o	servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?	
LSe solicitó información sobre los beneficios recibidos?		
61. V 1 ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denunc	cias?	
To 1		
hand 1431		
comentanos adicionales.		
P. F. Jacob space out man qui pirit participar en rebididades de Contralada (	Social?	
16 En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloria S	Transparencia en los recursos del Programa	
Gestión y trámite de los beneficios del Programa	1	
Recepción oportuna de los beneficios del Programa	Mejor funcionamiento del Programa	
Calidad en los beneficios del Programa	En reshdad, no sirve para nada	
Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa	Página 2	TOOL IN THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE PROPER







PER ST	INFO	RME DEL COMITÉ DE CONT	RALORIA SOCIAL	
T	Atención oportuna a quejas/denuncias		and the second s	
17 2	Considera que la realización de las actividades de Contraloria S	Social fue ajena a cualquier partido i	ı organización politica?	
[ 1]	No	×	Si	
18 8	egún su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son sus	ceptibles de mejora en el proceso d	e la Contraloria Social?	
	Acceso a la información en tiempo y forma		Implementación de un mecanis transparencia y rendición de co	smo de participación ciudadana que contribuya a la
H	Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias			
X	Vinculo con las personas responsables del Programa	1	Subsanar las irregularidades d	detectadas en el Programa
	Reporte en materia de Contraloria Social (por ejemplo, este Inform	me)	Otro	
	Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité	and control of the co		
19 2	Recomendaria participar en acciones de Contratoria Social en	algún otro programa gubernamental	?	as it del services pristing
X	si uporqué? Es importante como ciu	dadansi purhapur en	ly revolvy out	ejercicio del previovato pública
1	No, ¿por qué?  Participaria en acciones de transparancia y rendición de cuent	In registed an	hre el uso y operación de los	programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar
20 ¿	Participaria en acciones de transparencia y rendición de cuent os mismos sean utilizados con fines político-electorales?	as para dar certeza a la sociedad so	1	del are del every allo sible
10	si aporque? Es importante como o	civiladanos Purticipo	en 19 reminy	del ejercicio del prersporto públic
1	No, ¿por qué?			
la				
posib-l	no Macana de i proposerente, en la guardad de Género publicado por la Organi; ne Manqual Mespodojucio sobre figuadad de Género publicado por la Organi; pres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya seu con un tiato figuali idades. En al ambéo del desarrollo, un obalivo de aquidad de genero a meli	nudo relaviera incorporar medicas encamina	oas a compensariza desvenicias in	
	Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloria Social que entrega este Informe	CANISMOS DE ATENCIÓN A QU	Nombre y fil	Abraham Arrias León R SU NOMBRE AQUI rma de la persona servidora pública que recibe este informe
	VIA DORPESPONDENCIA  Envia lu espira a la Criscolar Salema de Centro as e medicipacionis en la Seculatura de Centro e Spira e	SHATELEFORICA  OPERATOR AND A TELEFORICA  OPERATOR AND	23.104	DE MANERA PRESENCIAL En il minutali 3 di la Seriamora di la Palesian Patrica Variado en di il minutali al sul Seriamora de la Palesia Patrica en di il minutali al sul Seriamora de la Palesia Patrica di la sul di la parti. Codign Prista (1021). Ciuden de Mánico
	ಚಿಸಿ ಪಂಗಇಕರ ಕಟಕಲಾಗಿರಿಸಿಗಳು ಜುರಾತ ಚರ್ತಾಸಿ ಕ್ಷಿಕ್ಷೆಗೆ ಗುಳಂಗುರುವಾತ್ರರ್ಚಗಳ	pa 2 Ca	Etita WEB pertos dua caraci Salbagas interca sos grares de corrupción a casada a rectribulado de finicional castado y a Contación de DSS tara	e requesta de confidencialidad. Sola guil inci







Total Control of the		
	INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
	Programa de Fortalecimiento a la Excelencia Educativa INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE ELENADA POR EL PROGRAMA	
Clave de registro del Cor	mité de Contratoria Social 2020-11-S300-20-1-511-12-02-002-3515-	390
Obra, apoyo o servicio vi		-
	Del 1 6 1 0 2 0 2 0 Fecha de Benado del Informe DIA 2 3 MES 1 1 ANO 2 0 2 1	7
Periodo que com	nprende DIA ME5 AÑO Clave de la Entidad Federativa 02	ע
el Informe	~ 2 3 1 1 2 0 2 0 Clave del Municipio o Alcaldía 002	
	DÍA MES AÑO Clave de la Localidad 002	_
Instrucciones: En cada pr	EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÀ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL regunts marque con una "X" la opción di opciones que correspondan a su opinión.	
	a spherila muse of Control of Section	100
		-
	recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)	
No SI	EXPLIS TOOLS	
3.1. 0	Chjetivas dei Programa 35- 0 Derechas y/u obligaciones de las persones beneficiaries	20
32-0	Información presupuestaria del Programa 3.6. 0 Mecanismos/medios para presentar que as/denuncias	B)
33. 0 X	Requisitos para obtener el beneficio 37, 0 1 Otro:	227
24- 0 X	Benefico otorgado	83
4 ¿Ha solicitado Inform	nación a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?	12
No (Pase a la pr		
4.1 - DC (Parqué?		罪
4.2 ¿Qué tipo de inform	sación solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI <sup>1</sup> , etc.)?	Life.
4.3 ¿Le proporcionaron	la información que solicitó?	
No		
0 Anote la razdi		2
5 Respecto al beneficio	obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada;	ii.
District Control of the Control of t	NC apical	
61. 0	2 ¿Le fue entregado completo el beneficio?	
52. 0	2 ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?	
13. 0 🗶	2 ¿Le fue condicionada la enfrega del beneficio?	
14. 0 1	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?	
15. 0 1	¿La obra luvo alguna dificultad o irregulandad observada?	
16-0 1	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su família o para Usted?	
17- 0 1	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?	
8 0 1	¿Conocid a alguen a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?	
Usted o algún conocido	o tiene acceso a internet mediante:	
X Teléfono con datos i	activados Computadore propia con internet en casa 3 Ninguno	
	ceso a internet es una herramienta necesaria pera realizar acciones de Contraloria Social?	
Si. ¿por qué?	Permit obtener mai intermotion para actores ductor	
1 No. ¿por qué?	OF LEAST	
- Durante y al final de sus	s actividades de vigiliancia, ¿halió o fue testigo de alguna irregularidad?	
No 2 SI	Especifique cuál:	
- De acuerdo a lo que obs	servó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?	
No No	1 SI, ¿por quá?	
¿Cuál o cuáles de los siç	guientes mecanismos de etención a quejas/denuncias conoce?	
No Si		
	Pielaforma Caudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción	
0	Buzôn màvil o fijo	
THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	Sistema Integral de Denuncias Ciudaganas (SIDEC)	
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Aplicación movil (Denuncia Ciudadana de la Comupción)	
Assessed Assessed	Contratoria del Estado	
0 2	Teléfona y/o correo electrónico	
0 🗶	Personal responsable de la ejecución del Programa	







No F	
100 mg/16 n 30 fs. 18	guna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?  2 Si
	mecanismo e 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 máy l o fijo
3.	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.	是一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个
0	Contretoria dei Estado
7.	Teláfono y/o correo e/ectrónico
	Personal responsable de la ejecución del Programa
	nstancia fue presentada?
¿Cual o	istes fue o fueron los metivos de su quejaldenuncia? (Puede marcar una o más opcionas)
	Falla de difusión de la información sobre el Programa
-	El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las regias de operación y/o normatividad aplicable
-	Les personss benéficiaries del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
	No se cumpla con los períodos de ejecución de les obras o de la entrega de los apoyos o servicios
	No existe documentación comprobatoria del ejerciclo de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
-	TO:
	opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?
Daniel L	
	emente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.
20 CO 10 CO	
	lad de género <sup>1</sup> en la integración del Comité?  1 No Si 3 No aplica
Señale los e	dios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contratoria social: (Puede marcer una o més opciones)
Señale los e	dios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contratoria social: (Puede marçar una o más opciones)  Correo electrónico
Señale los e Reunión Videocon	dios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contratoria social: (Puede marcar una o más opciones)  Correo electrónico encia  Folieto
Reunión Videocon Llamada	dios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contratoria social: (Puede marcar una o más opciones)  Correo electrónico encia Folieto Otre:
Reunión Videocon Llamada	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  Correo electrónico  Folieto
Reunión Videocon Llamada ¿Qué activid	dios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contratoria social: (Puede marcar una o más opciones)  Correo electrónico encia Folieto Otre:
Señale los n Reunión Videocon Liamada ZQué activid No S 0 2	dios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contratoria social: (Puede marcar una o más opciones)  Correo electrónico encia Folieto Otre:
Reunión Videocon Llamada ¿Qué activid	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  Sambles  Correo electrónico  Folieto  Otro:
Señale los n Reunión Videocon Liamada ZQué activid No S 0 2	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  Sambles  encia  Correo electrónico  Folieto  Otro:  La SI No aplica  Correo electrónico  Folieto  Otro:
Señale los n Reunión Videocon Llamada ZQué activid No S 0 )	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  Sambles  encia  tónica  (es realizó el Comité de Contraloría Social?  ¿Se venfico el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Se informó a otras personas beneficierias sobre el Programa?
Señale tos e Reunión Videocon Llamada ¿Qué activid No S 0 ) 0 )	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  sambles encia  tónica  [es realizó el Comité de Contraloría Social?  L'Se venito el cumplimiento de la entrega del buneficio?  L'Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  L'Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?  L'Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa?  L'Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normalividar?
Señale tos e Reunión Videocon Liamada ZQué activid No S 0 0 0 0	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  sambles encis  tónica  [correo electrónico  Foleto  Otro:  [correo electrónico  Foleto  Otro
Señale los e Reunón de Videocom Llamada i Coué activic No S 0 7, 0 7, 0 7, 0 7, 0 7, 0 7, 0 7, 0 7,	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contratoria social: (Puede marcar una o más opciones)  sambles encis encis encis estónica  Lorre electrónico Folieto Otro:  Los ventico el cumplimiento de la entrega del beneficio?  Los vigitó el uso correcto de los recursos del Programa?  Los informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?  Los vigitó qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  Los vigitó qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  Los vigitó qué otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contratoria Social?  Los vigitos información sobre los beneficias recibidos?
Señale los e Reunón Videocon Llamada ZGué activia No 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  sambles encia  Correo electrónico  Folleto  Otro:  ¿Se venito el cumplimiento de la entirega del beneficio?  ¿Se vigitó el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Se vigitó qué otras personas beneficiarias sobre el Programa?  ¿Se vigitó qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  ¿Se sevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  ¿Se solicitó información sobre los beneficias recibidos?  ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentár quejas/denuncias?
Señale los e Reunón Videocon Llamado Lamado S O O O O O O O O O O O O O O O O O O	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  sambles encia prónica  Correo electrónico Polleto Otro:  Lise venitó el cumplimiento de la entrega del beneficio? Lise virgitó el uso correcto de los recursos del Programa? Lise informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? Lise informó a otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? Lise sevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? Lise solicitó información sobre los beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? Lise oriento a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? Lise externarion dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?
Señale los e Reunón Videocon Llamado Lamado S O O O O O O O O O O O O O O O O O O	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  sambles encia  Correo electrónico  Folleto  Otro:  ¿Se venito el cumplimiento de la entirega del beneficio?  ¿Se vigitó el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Se vigitó qué otras personas beneficiarias sobre el Programa?  ¿Se vigitó qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  ¿Se sevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  ¿Se solicitó información sobre los beneficias recibidos?  ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentár quejas/denuncias?
Señale los e Reunón Videocon Llamado Lamado S O O O O O O O O O O O O O O O O O O	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  sambles encia prónica  Correo electrónico Polleto Otro:  Lise venitó el cumplimiento de la entrega del beneficio? Lise virgitó el uso correcto de los recursos del Programa? Lise informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? Lise informó a otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? Lise sevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? Lise solicitó información sobre los beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? Lise oriento a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? Lise externarion dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?
Señale los e Reunón Videocon Llamado Lamado S O O O O O O O O O O O O O O O O O O	dios a través de los cuáles recibló capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)  sambles encia prónica  Correo electrónico Polleto Otro:  Lise venitó el cumplimiento de la entrega del beneficio? Lise virgitó el uso correcto de los recursos del Programa? Lise informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? Lise informó a otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? Lise sevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? Lise solicitó información sobre los beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? Lise oriento a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? Lise externarion dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?
Señale los e Reunón Videocon Llamade Coué activic No 0 0 0 0 Coment	dios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marçar una o más opciones) sambles encia Correo electrónico Poleto Otro:  ¿Se ventico el cumptimiento de la entrega del beneficio? ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? ¿Se vigiló que diras personas beneficiaras sobre el Programa? ¿Se vigiló que diras personas beneficiaras del Programa cumpileran con los reclusitos de acuerdo a la normalividad? ¿Se liformó a otras personas beneficiaras yelo servidores públicos para tratar temas de Contraloría Socia? ¿Se solicitó información sobra los beneficias recibidos? ¿Se orientó a las personas beneficianas a presentar quejas/denuncias? ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? se adicionates
Señale los e Reunón Videocon Liamada e ZOUS activid No S O O O Coment	dios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contratoria social: (Puede mercar una o más opciones) sambles  Correo electrónico  Folleto  Otro:  Lise venticó el cumplimiento de la entrega del baneficio?  Lise venticó el cumplimiento de la entrega del baneficio?  Lise vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  Lise informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?  Lise informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa cumplieran con los recluisitos de acuerdo a la normatividad?  Lise alevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contratoria Social?  Lise solicitó información sobre los beneficias recibidos?  Lise orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?  Lise externarion dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?  se adicionales.
Señale los e Reunón Videocon Liamada Videocon Coment No S O O O O O Coment Su experte Gestión y tr	dios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contratoria aocial: (Puede marçar una o más opciones) sambles  Correo electrónico Foleto Otro:  [Se realizó el Comité de Contratoria Social?  [Se venficó el cumplimiento de la entrega del beneficio? [Se vigilo el uso correcte de los rucursos del Programa.  Transparencia en los recursos del Programa.  Transparencia en los recursos del Programa.
Señale los e Reunón Videocon Liamada ZOUS activia NO S 0 ) 0 0 0 Coment In su experie Gestión y in Recepción	dios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contratoria social: (Puede marcar una e más opciones) samblea encia priorida correc electrónico encia priorida correcte de Comité de Contratoria Social?  ¿Se verifico el cumplimento de la entrega del beneficio? ¿Se virgió el uso correcto de los recursos del Programa? ¿Se virgió el uso correcto de los recursos del Programa? ¿Se siguida qué dires personas beneficianas sobre el Programa? ¿Se sevarion a cabo reuniones con otras personas beneficianas y/o servidores públicos pare tratar temas de Contratoria Social? ¿Se solició información sobre los beneficianas beneficianas y/o servidores públicos pare tratar temas de Contratoria Social? ¿Se solició información sobre los beneficianas enclados? ¿Se sevarion dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?  De externarion dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?  Transparencia en los recursos del Programa ortuna de los beneficios del Programa  Transparencia en los recursos del Programa  Mejor funcionamiento del Programa  Mejor funcionamiento del Programa
Reunón Videocon Liamada ¿ Qué activia No S O O O O O O O O O O O O O O O O O O	dios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloria aocial: (Puede marçar una o más opciones) sambles encia  Correo electrónico Foleto Otro:  (Se vantico el cumplemento de la entrega del beneficio? (Se vigitó el los correcto de tos recursos del Programa? (Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? (Se vigitó qué pries personas beneficiarias del Programa cumpleran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?  (Se solició información sobra los beneficiarias y/o servidores públicos pare tratar temas de Contraloría Social? (Se solició información sobra los beneficiarias y/o servidores públicos pare tratar temas de Contraloría Social? (Se externarior dudas el iniciativas a las personas responsables del Programa?  (Se externarior dudas el iniciativas a las personas responsables del Programa?  (Se externarior dudas el iniciativas a las personas responsables del Programa?  (Se externarior dudas el iniciativas a las personas responsables del Programa?  (Se externarior dudas el iniciativas a las personas responsables del Programa?  (Se externarior dudas el iniciativas a las personas responsables del Programa?  (Se externarior dudas el iniciativas a las personas responsables del Programa?  (Se externarior dudas el iniciativas a las personas responsables del Programa?  (Se externarior dudas el iniciativas a las personas responsables del Programa?  (Se externarior dudas el iniciativas a las personas responsables del Programa)  (Transparencia en los recursos del Programa)







Atención oportuna a quejas/denuncias  17 ¿Considera que la realización de las actividades de C	INFORME DEL COMITÉ DE CONTRA	ALORÍA SOCIAL
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
17 ¿Considera que la realización de las actividades de C	per refly & American (it is profit adjustment	
Santa Signatural news of the National State of the State	ontratoria Social fue ajena a cualquier partido u or	ganización politica?
1 No	× si	
18. Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspecto	os son susceptibles de mejora en el proceso de la l	Contratoria Social?
Acqueso a la información en tiempo y forme	[]	In the state of th
Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias	tran	elementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la Esparencia y rendición de cuentas del Programa
Vinculo con las personas responsables del Programa	[SZ Sut	sanar las irregularidades detectadas en el Programa
Reporte en materia de Contratoria Social (por ejemplo,	este Informe)	
Selección de las personas beneficiarias que integran el	Comité	
L-¿Recomendaria participar en acciones de Contraloria	Social en algún etro programa gubernamental?	
& SI, Lipor que? Fr un excelente	necessino de transpar	exit.
No, ¿por qué?	,	
- ¿Participaria 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 avit
e los mismos sean utilizados con fines político-electoral	les 7	
Si uporque? Ve cequiere pa	disipación cirdadena	para objecuar la cendiini de cuentas
No, ¿por qué?	The second secon	
	FIRMAS	120
KARINAL ARDENAS RODRICUE	3	Alexis Avia Pamsier
KARINAE ARDENAS RODRÍGUE Nombre y firma de la persona servidor.	2	Alexis Aria Pamirel Poner su nombre a Qui Nombre y firme de la parrona integrando del Sanità
STATE OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PARTY.	2	Alexis Avia Pamiral PONER SU NOMBRE AQUÍ Nombre y firms de la persona integrante del Comité de Contraloria Social que entrega este informe
Nombre y firma de la persona servidora	2	de Contraloría Social que entrega este informe
Nombre y firma de la persona servidore	z a pública	de Contraloría Social que entrega este informe



## Universid d 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 Autonoma de Baja California



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

 $I/-\alpha V$ 

M.D. MARIANA YAÑEZ RUIZ

MYR/MORALES GCF-016, Rev.0 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.