



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA FINAL 2017  
Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016**

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

2	0	1	7	1	1	5	2	0	1	5	1	4	2	1	0	1
5	0	0	0	1	1	½										

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE GESTIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS

Fecha de llenado de la cédula:

2	8	0	7	2	0	1	7
DÍA		MES		AÑO			

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del	0	3	0	5	2	0	1	7
	DÍA		MES		AÑO			
Al	0	4	0	9	2	0	1	7
	DÍA		MES		AÑO			

Clave de la entidad federativa:

2 1

Clave del municipio o alcaldía:

0 1 5

Clave de la localidad:

210150001

**El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas al término de la última entrega de apoyos o servicios del ejercicio fiscal o de la última visita de supervisión de la obra, del ejercicio fiscal:**

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

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Solicitar información de las obras, apoyos o servicios     | <input checked="" type="checkbox"/> 6 Contestar informes de Contraloría Social  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios | <input checked="" type="checkbox"/> 7 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa       | <input checked="" type="checkbox"/> 8 Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa | <input checked="" type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio |   |

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

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

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

Correo electrónico: [subdireccion.planeacion@upamaozoc.edu.mx](mailto:subdireccion.planeacion@upamaozoc.edu.mx)

Teléfono: 1688358, 1688037, 8901392, 8903545 Y 8889358

Dirección: Av. Ampliación Luis Oropeza No. 5202, San Andrés las Vegas 1ra Secc, 72980 Amozoc de Mota, Pue.

DANIEL ALEJO TREJO (PRESIDENTE)

MÓNICA ALEJANDRA SÁNCHEZ TORRES (SECRETARIA)

ANDRÉS CAÑETE PÉREZ (VOCAL)

MARIANA YADIRA VARGAS GARCÍA (VOCAL)

ANDREA ARENAS MUÑOZ (VOCAL)

JUAN ANTONIO ZAMORA RODRÍGUEZ (VOCAL)



Contraloría Social

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA FINAL 2017  
Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016**

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

2	0	1	7	1	1	5	2	0	1	5	1	4	2	1	0	1
5	0	0	0	1	1	½										

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: CONSOLIDACIÓN DE LA CALIDAD EDUCATIVA INSTITUCIONAL DE LA UPAM

Fecha de llenado de la cédula: 2 8 0 7 2 0 1 7  
DÍA MES AÑO

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del 0 3 0 5 2 0 1 7  
DÍA MES AÑO

Al 0 4 0 9 2 0 1 7  
DÍA MES AÑO

Clave de la entidad federativa: 2 1  
Clave del municipio o alcaldía: 0 1 5  
Clave de la localidad: 210150001

**El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas al término de la última entrega de apoyos o servicios del ejercicio fiscal o de la última visita de supervisión de la obra, del ejercicio fiscal:**

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Solicitar información de las obras, apoyos o servicios     | <input type="checkbox"/> 6 Contestar informes de Contraloría Social  |
| <input type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios | <input type="checkbox"/> 7 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)   |
| <input type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa       | <input type="checkbox"/> 8 Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa |
| <input type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos  |
| <input type="checkbox"/> 5 Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio |  |

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

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

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

Correo electrónico: [subdireccion.planeacion@upamaozoc.edu.mx](mailto:subdireccion.planeacion@upamaozoc.edu.mx) Teléfono: 1688358, 1688037, 8901392, 8903545 Y 8889358

Dirección: Av. Ampliación Luis Dropeza No. 5202, San Andrés las Vegas 1ra Secc, 72980 Amozoc de Mota, Pue.

DANIEL ALEJO TREJO (PRESIDENTE)

MÓNICA ALEJANDRA SÁNCHEZ TORRES (SECRETARIA)

ANDRÉS CAÑETE PÉREZ (VOCAL)

MARIANA YADIRA VARGAS GARCÍA (VOCAL)

ANDREA ARENÁS MUÑOZ (VOCAL)

JUAN ANTONIO ZAMORA RODRÍGUEZ (VOCAL)