**AUDITORÍA DE DESEMPEÑO**

**CUESTIONARIO**

**CONTROL INTERNO**

1. ¿Existe un área responsable de la planeación y programación? **SI**\_\_\_X\_\_\_ **NO**\_\_\_\_\_\_

En caso de ser afirmativa la respuesta describa el (las) área(s) responsable(s) Subdirección de Planeación y Evaluación

En caso de ser negativa la respuesta describa cómo y quién lleva a cabo estas funciones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Existe un área responsable del seguimiento y evaluación de planes y programas, principalmente del programa presupuestario? **SI**\_\_\_X\_\_\_ **NO**\_\_\_\_\_\_

En caso de ser afirmativa la respuesta describa el (las) área(s) responsable(s) Subdirección de Planeación y Evaluación

En caso de ser negativa la respuesta describa cómo y quién lleva a cabo estas funciones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿En su estructura orgánica tiene plenamente identificada las siguientes áreas?

Área de planeación y programación **SI**\_\_\_X\_\_\_\_ **NO**\_\_\_\_\_\_

Área de seguimiento y evaluación de planes y programas **SI**\_\_\_X\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_\_

1. Independientemente de la evaluación al cumplimiento final que se realiza anualmente, ¿con qué frecuencia se realiza el seguimiento al avance que presentan los programas presupuestarios durante el ejercicio?

Mensual \_\_\_\_\_\_

Bimestral \_\_\_\_\_\_

Trimestral \_\_X\_\_\_\_

Semestral \_\_\_\_\_\_

1. ¿Existe capacitación para el personal enfocado al mejoramiento de la competencia en materia de evaluación de los planes y programas? **SI** \_\_X\_\_\_\_ **NO**\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del servidor público** | **Cargo del Servidor Público** | **Funciones que desempeña** | **Nombre del Curso** | **Año en que se recibió la capacitación** | **Institución, Despacho o Persona Física que impartió el Curso** | **Tiempo de Duración**  **(en horas)** |
| **Alfonso Tomás Beltrán Bañuelos** | **Subdirector de Planeación y Evaluación** | **Reporta indicadores institucionales, reportes trimestrales de los programas presupuestarios,** | **Capacitación para la Contraloría Social 2017 del PFCE 2016** | **2017** | **Contraloría Social** | **18 hrs** |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. ¿Cuenta con un sistema de evaluación para el seguimiento de los planes y programas?

**SI** \_\_\_\_\_ **NO**\_\_\_X\_\_\_

Mencione cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Qué área de la estructura orgánica del ente fiscalizado es responsable de verificar la información reportada en el cumplimiento final de los programas presupuestarios?

Financieros/Secretaría Administrativa.

**PERSPECTIVA DE GÉNERO**

1. ¿El diseño o elaboración de los programas presupuestarios consideran elementos que promuevan la Perspectiva de Género? **SI**\_\_X\_\_\_ **NO**\_\_\_\_\_

Nombre de programa presupuestario: 1. PFCE (Programa de Fortalecimiento a la Calidad Educativa 2016-2017).

Nombre de programa presupuestario: 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de programa presupuestario: 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otro (explique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRANSPARENCIA**

1. ¿Cuáles son los medios en que se hace pública la información referente a las obligaciones de transparencia? Describir En el portal de transparencia estatal y federal.
2. ¿Cuenta con Unidad de Transparencia? **SI**\_\_X\_\_\_ **NO**\_\_\_\_\_
3. ¿Se publica el domicilio y datos de contacto de la Unidad de Transparencia, además de la dirección electrónica en caso de recibir solicitudes de acceso a la información? ¿Así como los trámites, requisitos y formatos para realizar estas solicitudes? **SI**\_\_\_X\_\_\_ **NO**\_\_\_\_\_\_
4. ¿De acuerdo a lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, cumple con la publicación y difusión de la siguiente información?

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción** | **SI/NO** |
| Marco normativo aplicable y vigente | SI |
| Plan de Desarrollo | NO |
| Programas | NO |
| Programas de trabajo | SI |
| Ley de Ingresos | SI |
| Ley de Egresos | SI |
| Estructura orgánica completa | SI |
| Metas y objetivos de cada área de conformidad con sus programas, así como sus funciones y actividades | NO |
| Indicadores que permitan medir sus objetivos y resultados | SI |
| Información financiera sobre el presupuesto asignado | SI |
| Informes del ejercicio trimestral del gasto en términos de la Ley General de Contabilidad Gubernamental y demás normatividad aplicable | SI |