



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

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

2	0	0	7	1	1	S	2	4	5	0	1	5	1	4	2	5
0	0	2	0	0	6	7	1	/	1							

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016

Fecha de llenado de la cédula:

0	1	1	1	2	0	1	7
DÍA			MES		AÑO		

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:
 Del

0	1
DÍA	

1	1
MES	

2	0	1	6
AÑO			

 Al

1	5
DÍA	

1	2
MES	

2	0	1	7
AÑO			

Clave de la entidad federativa: 25
 Clave del municipio o alcaldía: 2
 Clave de la localidad: 67

El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas al término de cada entrega de apoyos o servicios o de cada visita de supervisión, para el caso de las obras:

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

- 4.1 ¿El Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen? Sí 1 No 0
- 4.2 Después de realizar la supervisión de la obra, apoyo o servicio ¿Consideran que cumple con lo que el Programa les informó que se les entregaría? Sí 1 No 0
- 4.3 ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí 1 No 0
- 4.4 ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa? Sí 1 No 0
- 4.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? Sí 1 No 0
- 4.6 ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? Sí 1 No 0

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

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Objetivos del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> 8 Dónde presentar quejas y denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Beneficios que otorga el Programa | <input checked="" type="checkbox"/> 9 Derechos y obligaciones de quienes operan el programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 Requisitos para ser beneficiario (a) | <input type="checkbox"/> 10 Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 Tipo y monto de las obras, apoyos o servicios a realizarse | <input checked="" type="checkbox"/> 11 Formas de hacer contraloría social |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos para el Programa | <input type="checkbox"/> 12 Periodo de ejecución de la obra o fechas de entrega de los apoyos o servicios |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6 Dependencias que ejecutan el Programa | <input type="checkbox"/> 13 No deseamos responder / No sabemos |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7 Conformación y funciones del comité o vocal | |

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

Correo electrónico: arnoldo.sanchez@upve.edu.mx

Teléfono: (697)7345362 ext 808

Dirección: Carretera 500 S/N CP_81673 Localidad: Leopoldo Sánchez Celis Angostura Sinaloa

Mtro. Arnoldo Sánchez Lopez
 Director de Programas Académicos

 Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría

Lic. Julio Adrian Galvez Guzman
 Subdirector de Planeación y Evaluación

 Nombre y firma del (la) Responsable del Comité de

Lic. Maria Juana Guerra Medina
 Jefa de Oficina de Programas Educativos

 Nombre, puesto y firma del Integrante del Comité de la

Mtro. Gonzalo Soberanes Flores
 Profesor de Tiempo Completo

 Nombre y firma del del Integrante del Comité de Contraloría

Lic. Veronica Castro Castro
 Jefa de Depto. de Recursos Materiales y Servicios Generales

 Nombre, puesto y firma del Integrante del Comité de la

Mtro. Cesar Octavio Altamirano Gonzalez
 Jefe de Depto. de Sistemas Informaticos

 Nombre y firma del del Integrante del Comité de Contraloría