



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018
Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP) 2017**

Información prellenada por el Programa																																					
No. de registro del Comité de Contraloría Social:		Universidad Tecnológica del Valle del Mezquital-CCS PRODEP 2018-11-S247-10-514-13-030-0001-1/1																																			
Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:	Universidad Tecnológica del Valle del Mezquital – PRODEP 2017	Fecha de llenado del informe:	<table border="1"> <tr> <td>26</td> <td>11</td> <td>2018</td> </tr> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table>	26	11	2018	DÍA	MES	AÑO																												
26	11	2018																																			
DÍA	MES	AÑO																																			
Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:	<table border="1"> <tr> <td>Del</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">DÍA</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="3">AÑO</td> </tr> <tr> <td>Al</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">DÍA</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="3">AÑO</td> </tr> </table>	Del	0	1	1	1	2	0	1	7		DÍA		MES		AÑO			Al	1	5	1	2	2	0	1	8		DÍA		MES		AÑO			Clave de la entidad federativa:	1 3
Del	0	1	1	1	2	0	1	7																													
	DÍA		MES		AÑO																																
Al	1	5	1	2	2	0	1	8																													
	DÍA		MES		AÑO																																
		Clave del municipio o alcaldía:	0 3 0																																		
		Clave de la localidad:	0 0 0 1																																		

Preguntas que deberá responder el Comité de Contraloría Social

1. La elección de los (las) integrantes del comité fue realizada por:

- 1 Un(a) servidor(a) público(a) del Programa
- 2 Un(a) enlace del Programa que les asistió en la integración del comité
- 3 Un(a) servidor(a) público(a) del gobierno del estado o del municipio
- 4 Las personas beneficiarias del Programa

2. ¿Existió la misma posibilidad de elección como integrantes de comités para hombres y mujeres?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No aplica

3. ¿Qué información conocen del Programa? Seleccionen todas las que apliquen.

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Objetivos del Programa | <input type="checkbox"/> 8 Dónde presentar quejas y denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Beneficios que otorga el Programa | <input 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 los beneficios | <input type="checkbox"/> 11 Formas de hacer contraloría social |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos del Programa | <input type="checkbox"/> 12 Periodo de ejecución o de entrega de los beneficios |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6 Dependencias que ejecután el Programa | <input type="checkbox"/> 13 No deseamos responder / No sabemos |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7 Conformación y funciones del comité o vocales | |

4. De acuerdo con la información proporcionada por los (las) servidores públicos del Programa, ¿Consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiarias cumplen con los requisitos para serlo?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No todas

5. ¿Recibieron información necesaria para realizar sus funciones como integrantes del Comité de Contraloría Social?

- 1 Sí
- 0 No

6. En caso de no haber recibido la información ¿Solicitaron a la autoridad competente la información necesaria para ejercer las actividades de Contraloría Social?

- 1 Sí
- 0 No

[Handwritten signatures and marks on the right margin]

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018
Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP) 2017**

7. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? Seleccionen todas las que apliquen.

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Solicitar información de los beneficios recibidos | <input checked="" type="checkbox"/> 7 Contestar informes de Contraloría Social |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de los beneficios recibidos | <input checked="" type="checkbox"/> 8 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa | <input type="checkbox"/> 9 Expresar dudas y propuestas a los (las) responsables del Programa |
| <input type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa | <input type="checkbox"/> 10 Inhibir un posible condicionamiento para la entrega del beneficio o la permanencia en el Programa. |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Verificar la entrega a tiempo de los beneficios | <input type="checkbox"/> 11 No deseamos responder / No sabemos |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6 Orientar a los (las) beneficiarios (as) para presentar quejas y denuncias | |

8. ¿Para qué sirvió participar en Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Para gestionar o tramitar los beneficios del Programa | <input type="checkbox"/> 6 Para que se atiendan nuestras quejas |
| <input type="checkbox"/> 2 Para recibir oportunamente los beneficios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> 7 Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de transparentar los recursos del Programa |
| <input type="checkbox"/> 3 Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa | <input type="checkbox"/> 8 Para que el Programa funcione mejor |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) del Programa | <input type="checkbox"/> 9 Para continuar en el Programa |
| <input type="checkbox"/> 5 Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios (as) del Programa | <input type="checkbox"/> 10 No deseamos responder / No sabemos |

9. De acuerdo a su experiencia como comité de Contraloría Social:

- | | | | | |
|--|----|---------------------------------------|----|---------------------------------------|
| 9.1. ¿Consideran que el Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen? | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 0 |
| 9.2. ¿Consideran que el Programa cumplió con lo que informó que entregaría? | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 0 |
| 9.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? | Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input checked="" type="checkbox"/> 0 |
| 9.4. ¿Recibieron quejas y/o denuncias sobre la aplicación u operación del Programa? | Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input checked="" type="checkbox"/> 0 |
| 9.5. ¿Entregaron las quejas y/o denuncias a la autoridad competente? | Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input checked="" type="checkbox"/> 0 |
| 9.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas y/o denuncias que entregaron a la autoridad? | Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input checked="" type="checkbox"/> 0 |

10. ¿Cómo fue su experiencia con el Programa solicitando información de los beneficios recibidos?

- | | | |
|---|------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Muy buena | <input type="checkbox"/> 3 Regular | <input type="checkbox"/> 5 Muy mala |
| <input type="checkbox"/> 2 Buena | <input type="checkbox"/> 4 Mala | <input type="checkbox"/> 6 No solicitamos información |

10.1 ¿Por qué? _____

11. ¿Qué tan satisfechos(as) están con su participación en actividades de Contraloría Social?

Seleccionen en una escala del 1 al 10, donde 1 es "muy poco" y 10 es "mucho"

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11.1. ¿Qué se podría mejorar del proceso de Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Acceder a la información a tiempo | <input type="checkbox"/> 6 La selección de las personas beneficiarias que integran los comités |
| <input type="checkbox"/> 2 Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias) | <input type="checkbox"/> 7 El impacto de la Contraloría Social en la transparencia y la rendición de cuentas del Programa |
| <input type="checkbox"/> 3 El seguimiento a quejas y denuncias | <input type="checkbox"/> 8 El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa. |
| <input type="checkbox"/> 4 La comunicación con los (las) responsables del Programa | <input type="checkbox"/> 9 Otra: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social | |

[Handwritten signatures and marks on the right margin]

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2018
Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP) 2017**

.....continuación

11.2. ¿Qué fue lo mejor del proceso de Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

- | | | | | | |
|--------------------------|---|--|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Acceder a la información a tiempo | <input type="checkbox"/> | 6 | La selección de las personas beneficiarias que integran los comités |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias) | <input checked="" type="checkbox"/> | 7 | Participar en un mecanismo de participación ciudadana que contribuye a la transparencia y rendición de cuentas del Programa |
| <input type="checkbox"/> | 3 | El seguimiento a quejas y denuncias | <input type="checkbox"/> | 8 | El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa. |
| <input type="checkbox"/> | 4 | La comunicación con los (las) responsables del Programa | <input type="checkbox"/> | 9 | Otra: _____ |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social | | | _____ |

12. ¿Recomendarían o invitarían a otras personas beneficiarias a formar parte de un Comité de Contraloría?

Seleccionen en una escala del 1 al 10, donde 1 es "no, de ninguna manera" y 10 es "sí, con toda seguridad"

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

13. ¿Ustedes o alguien de su familia tiene acceso a un teléfono celular inteligente o computadora? Seleccionen todas las que apliquen.

- | | | |
|-------------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | Teléfono inteligente (p.ej. con aplicaciones como WhatsApp y Facebook) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | Computadora con internet en casa |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | Computadora con internet cerca de casa ("café internet" o vecinos(as)) |
| <input type="checkbox"/> | 4 | No, no tenemos acceso |

14. Si una nueva forma de reportar lo permitiera ¿les parecería útil y conveniente hacer los Informes de Contraloría Social directamente por computadora o teléfono celular?

- | | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | Sí, por medio de teléfono inteligente |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | Sí, por medio de computadora con internet |
| <input type="checkbox"/> | 3 | No, me parece mejor hacerlo de la manera actual |

15. Observaciones (en su caso, incluir la o las preguntas adicionales)

Mtra. Yashared Saldaña Tapia
Secretaría Académica

Lic. Karla Isaura Pérez Alavez
Secretaría de Depto.

Mtro. Oliver Garcia Ramirez
Director de Programa Educativo

Mtra. Yolanda Marisol Escorza Sanchez
Profesora de Tiempo Completo

Mtro. Rufino Demillón Pascual
Profesor de Tiempo Completo