



**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	-	S	4	5	-	0	1	-	5	1
4	-	1	8	-	0	0	8	-	0	0	0	1	-	1	/	1

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

PFCE 2016

Fecha de llenado de la cédula:

2	9	1	1	2	0	1	7
DÍA		MES		AÑO			

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del	0	1	1	1	2	0	1	7
	DÍA		MES		AÑO			
Al	1	5	1	2	2	0	1	7
	DÍA		MES		AÑO			

Clave de la entidad federativa:

18

Clave del municipio o alcaldía:

18008

Clave de la localidad:

180080001

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"/> Solicitar información de las obras, apoyos o servicios | <input type="checkbox"/> 6 Contestar informes de Contraloría Social |
| <input checked="" type="checkbox"/> Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios | <input checked="" type="checkbox"/> Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios | <input checked="" type="checkbox"/> Para que el programa funcione mejor |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios | |

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

Correo electrónico: juridico@utnay.edu.mx

Teléfono: (311) 2119816

Dirección: Carretera Federal 200 Km. 9, Xalisco, Nayarit. CP 63780

PA. Sol Mar Ramirez V.

Lic. Omar Felix Hernández Espinoza
Abogado General

[Signature]

Lic. Sol Mar Ramirez Vásquez
Profesora

[Signature]

Lic. Erika Ricardo Medina Briseño
Profesora

Burgara

Gonzalo Burgara Estrada
Alumno

FCO. Javier Mendez M.

Francisco Javcier Méndez Medina
Alumno