

de los Programas Federales: Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC), Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE), Programa Nacional de Inglés (PRONI), Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa en Educación Especial (PIEE-EE), y Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI), por escuela beneficiada

<b>Nombre de la Reunión</b>
<b>INFORME DE COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL</b>

2019	Fecha de reunión	20-dic-19
Ejercicio Fiscal		día/mes/año

I. Datos de la reunión	
Entidad Federativa:	TABASCO
Lugar físico:	CENDI II
Temática o motivo:	INFORME DEL SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE EXPANSION DE LA EDUCACION INICIAL, VIGILANCIA EN EL PROCESO DEL PROGRAMA
Figura(s) asistente(s): (Integrantes de la comunidad educativa, Integrantes del (los) comité (s), Servidores Públicos Estatales, otros)	DIRECTORA DEL PLANTEL Y COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA
Domicilio: (estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, y código postal)	CALLE MEDELLIN NO. 304, ESQ. CON CALLE PIGUA COL. ESPEJO 2, CENTRO. C.P. 86106

II. Comité(s) Asistente(s)				
CCT de la Escuela	Nombre de la Escuela	Turno	Ciclo Escolar	Programa(s) Federal(es) que se implementan en la escuela
27DDI0005M	CENDI II	TM	2019-2020	PROGRAMA DE EXPANSION PEEI

NOTA: En caso de que la reunión se realice con más de un Comité registrar los datos en el presente cuadro.

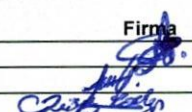
III. Peticiones ciudadanas, quejas o denuncias relacionadas con el Programa u otras necesidades, opiniones e inquietudes expresadas por los integrantes del Comité de Contraloría Social (especificar el Programa del que se trate).

**QUE EL RECURSO ASIGNE EL DINERO PARA EL INICIO DE MANTENIMIENTO Y COMPRAS EN TIEMPO Y FORMA PORQUE ESTAN DESFASADOS**

IV. Acuerdos y compromisos		
Actividad	Responsable	Fecha Compromiso
VIGILAR LOS PROYECTOS DE MANTENIMIENTO Y PROTECION CIVIL	COORDINADOR	DICIEMBRE
VIGILAR LOS RECURSOS QUE ESTAN PROGRAMADOS PARA EL PLANTEL	COMITÉ	DICIEMBRE
VIGILAR LA CALIDAD DE LOS MONTOS	COMITÉ	DICIEMBRE

**V. Firma de acuerdos:**

La firma de acuerdos se llevará a cabo por los responsables de realizar las actividades comprometidas en los acuerdos de la reunión y los Coordinadores de los comités presentes en la reunión.

Nombre Completo	Institución /CCT ESCUELA	Cargo	Firma
GABRIELA SANCHEZ VIDAL	27DDI0005M	COORDINADOR	
FABIOLA FRANCISCA GALLEGO JIMENEZ		VOCAL	
JOCELYN VALENZUELA BLASNICH		VOCAL	

Puede agregar filas que considere necesarias.

**Lista de Asistencia Integrantes de Comité o Beneficiarios  
Padres, Madres de familia o Tutores**

de los Programas Federales: Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC), Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE), Programa Nacional de Inglés (PRONI), Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa en Educación Especial (PIEE-EE), y Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI), por escuela beneficiada

Entidad Federativa:  
Nombre de la reunión:  
Fecha:

**TABASCO**  
**INFORME DEL SEGUIMIENTO DE CONTRALORIA SOCIAL**  
**20- DIC.2019**

Temática o motivo de la  
reunión:

**INFORME DEL SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE EXPANSION DE LA EDUCACION INICIAL**  
**CALLE MEDELLIN NO. 304, ESQ. CON CALLE PIGUA COL. ESPEJO 2, CENTRO. C.P. 86106**

Domicilio:

Materiales entregados:

No.	Nombre del (de los) Programa(s) Federal(es) que beneficia(n) a la escuela	Nombre de la escuela	CCT (clave de la escuela con diez dígitos)	Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)	Cargo (Coordinador o Vocal del Comité de CS, padre o madre de familia, o tutor)	Correo electrónico	Firma de asistencia	*H	*M	Edad	Firma recibo de información
1	PROGRAMA DE EXPANSION DE LA EDUCACION INICIAL	CENDI II. PROFA FRANCISCA REYNES BEREZALUCE	27DDI0005M	GABRIELA SANCHEZ VIDAL	COORDINADOR	gabrielasanchezvidal@hotmail.com			X		
2				FABIOLA FRANCISCA GALLEGOS JIMENEZ	VOCAL	fabyfrancisca18@hotmail.com		X	35		
3				JOCELYN VALENZUELA BLASNICH	VOCAL	blasnich79@hotmail.com		X	24		

\* H = Hombre  
M = Mujer

Puede agregar las filas que considere necesarias.

**Notas:**

Entregar este formato debidamente llenado y firmado, junto con la Minuta de la Reunión, al Servidor Público que le informaron a usted, ya que él es el encargado de recopilar la información para su captura en el SICS.



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INICIAL Y PREESCOLAR  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL II  
FRANCISCA REYNES BEREZALUCE  
CLAVE: 27DDI0005M  
CENTRO, TABASCO

INFORME DE SEGUIMIENTO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

de los Programas Federales: Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC), Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE), Programa Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE), Programa Nacional de Inglés (PRONI), Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa en Educación Especial (PIEE-EE), Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI), y Programa de la Reforma Educativa (PRE)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social en el SICS:

Obra, apoyo o servicio vigilado: PROGRAMA DE EXPANSION DE LA EDUCACION INICIAL

Fecha de llenado del informe: 2 0 1 2 2 0 1 9  
DÍA MES AÑO

Clave de la entidad federativa: TABASCO

Clave del municipio o alcaldía: CENTRO

Clave de la localidad:

Periodo que comprende el informe  
Del 2 0 0 9 2 0 1 9  
DÍA MES AÑO  
Al 1 9 1 2 2 0 1 9  
DÍA MES AÑO

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Beneficio: Se refiere a las obras, apoyos o servicios que proporcionan los programas a los beneficiarios.

Instrucciones: En cada pregunta marque con una X la opción u opciones que correspondan a su opinión

1. ¿Los beneficiarios y Usted recibieron información sobre el funcionamiento del Programa y la Contraloría Social?

1 No  2 Sí  3 No sé

2. Para llevar a cabo las acciones de vigilancia ¿Solicitaron a los representantes del programa la información necesaria del Programa y de la Contraloría Social?

1 Sí y ya nos las proporcionaron  2 Si y no nos las han proporcionado  3 No la hemos solicitado  4 No sé

3. Señale la opinión que tiene del beneficio que recibió del Programa

3.1 ¿Les entregaron completo el beneficio o terminada la obra?  No  2 Sí  3 No sé

3.2 ¿El beneficio se ha entregado de acuerdo a las fechas y lugares programados?  No  2 Sí  3 No sé

3.3 ¿Le condicionaron la entrega del beneficio?  1 No  2 Sí  3 No sé

3.4 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?  1 No  2 Sí  3 No sé

3.5 ¿El beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?  1 No  2 Sí  3 No sé

4. De acuerdo a lo que Usted observó considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

1 No  2 Sí  3 No sé

5. ¿Usted, algún beneficiario(a) o integrante del Comité presentaron una denuncia sobre la operación del Programa?

1 No (pase a la pregunta 6)  2 Sí  3 No sé (pase a la pregunta 6)

5.1 Señale el o los medios que utilizaron para presentar la denuncia y ante qué instancia

1 Buzón móvil o fijo  5 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)

2 Teléfono  6 Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)

3 Correo electrónico  7 Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)

4 Personal responsable de la ejecución del Programa  8 No sé

5.2 En caso de haber presentado una o más denuncias, escriba en la línea el folio o folios asignados, separados por comas.

Si recibiste una denuncia y no la has presentado, envía adjunto al presente formato toda la información y documentación con la que cuentas. Si recibieron respuesta de la (s) denuncia (s), favor de adjuntarla (s) al presente informe.

6. ¿Existió equidad de género para la integración del Comité?

1 No  2 Sí  3 No aplica  4 No sé

7. ¿Considera que recibieron la información necesaria para realizar sus actividades como Comité de Contraloría Social?

1 No  2 Sí  3 No sé

8. Como Comité de Contraloría Social ¿Qué actividades realizaron?

8.1 Verificamos el cumplimiento de la entrega del beneficio  1 No  2 Sí  3 No sé

8.2 Vigilamos el uso correcto de los recursos del Programa obra, servicio o apoyo  1 No  2 Sí  3 No sé

8.3 Informamos a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa  1 No  2 Sí  3 No sé

8.4 Verificamos que los beneficios se entregaran a tiempo  1 No  2 Sí  3 No sé

ADEMÁS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

9. Considera que la obra pública se encuentra:

1 No iniciada  4 Terminada

2 En proceso  5 No sé

3 Suspendida

9.1 ¿La obra pública se encuentra suspendida por?

1 Fenómenos naturales  2 Medidas de seguridad  3 No sé

2 Conflicto social  4 Conflicto ecológico  5 Otros

EN LA SIGUIENTE SECCION COMPARTA SU OPINION E INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROGRAMA QUE VIGILARON

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INICIAL Y PREESCOLAR  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL II  
FRANCISCA REYNES BEREZALUCE  
CLAVE: 27DDK035A  
CENTRO, TABASCO

INFORME DE SEGUIMIENTO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

de los Programas Federales: Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC), Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE), Programa Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE), Programa Nacional de Inglés (PRONI), Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa en Educación Especial (PIEE-EE), Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI), y Programa de la Reforma Educativa (PRE)

10. ¿Para qué les sirvió participar en la contraloría social? Seleccionen todas las que apliquen.

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Para que el Programa funcione mejor   | <input type="checkbox"/> 6 Para fomentar la participación social en la escuela  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de informar a la comunidad educativa sobre el uso de los recursos del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Para reconocer los beneficios de (los) Programa(s) en los servicios educativos que se otorgan en la escuela |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para recibir oportunamente los beneficios del Programa  | <input type="checkbox"/> 8 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios(as) del Programa   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa   | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder/No sabemos   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Para que se atiendan nuestras quejas sobre el Programa  | <input type="checkbox"/> 10 Otra: _____   |

11. ¿Qué consideran que se podría mejorar de las actividades de contraloría social? Seleccionen todas las que apliquen.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Recibir información clara y precisa a tiempo  | <input type="checkbox"/> 6 La capacitación del Comité de Contraloría Social   |
| <input type="checkbox"/> 2 El mecanismo para la captación de quejas, denuncias y sugerencias   | <input checked="" type="checkbox"/> Acciones para lograr más participación de padres y madres de familia en la contraloría social                                 |
| <input type="checkbox"/> 3 Atención de las inconformidades o expresiones de la comunidad educativa sobre el Programa que brinda apoyos a la escuela (dudas, quejas, denuncias o sugerencias) | <input checked="" type="checkbox"/> Contar con materiales para llevar a cabo el seguimiento, vigilancia y supervisión del Programa que brinda apoyos a la escuela |
| <input type="checkbox"/> 4 La comunicación con los (las) servidores públicos responsables de la contraloría social en los Programas  | <input type="checkbox"/> 9 La entrega de los formatos de contraloría social a los servidores públicos responsables  |
| <input type="checkbox"/> 5 La difusión y uso de los resultados de la contraloría social para tomar decisiones en beneficio de la escuela   | <input type="checkbox"/> 10 Otra. Especifique:  |

12. ¿Qué Programa (s) se ejecuta (n) en la escuela?

1. Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC)	2. Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE)	3. Programa Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE)	4. Programa Nacional de Inglés (PRONI)	5. Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa (PIEE) en Educación Especial: Indígena o Centros Migrantes (especifique)	6. Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI)	7. Programa de la Reforma Educativa (PRE)
					<b>X</b>	

13. Describan el tipo de beneficio que recibió la escuela del Programa y que vigiló el Comité de CS (Montos reales y detalle de los apoyos recibidos -financieros, en especie, técnicos y servicios, u obras. En caso de recibir apoyo financiero, describir las acciones realizadas y metas logradas con dicho recurso)

Apoyos: Recursos didácticos, Protección civil y seguridad, mobiliario y equipo y mantenimiento preventivo y correctivo. es programa se a estado vigilando aunque a sido lento el avance el recurso fue asignado por el momento no esta concluso pero sin embargo ya estan los dictámenes para el inicio de las obras, y las compras de los materiales que le faltan a los salones de los niños estan en proceso de ser entregadas al plantel

14. Mencione si recibió quejas, denuncias y sugerencias que se presentaron durante el periodo en que llevó a cabo la contraloría social, especificando el Programa del que se trate, así como el número de las que fueron atendidas. En el caso de que no se recibieron, informarlo registrando esta situación. Adicionalmente, explique de manera breve, aquellas quejas, denuncias o sugerencias que considere relevantes informarlas por este medio.

La sugerencias como comité es que los recursos sean entregados en tiempo y forma porque esta desfasada la entrega.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN INICIAL Y PREESCOLAR  
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL II  
FRANCISCA REYNES BEREZALUCE  
CLAVE: 27DD1003SM  
CENTRO TABASCO

Firmas

Lic. Rosa Esbaydee Leon Villaverde

Nombre y firma del(la) servidor(a) público (a) que recibe este informe

GABRIELA SANCHEZ VIDAL

Nombre y firma del (la) integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe