

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>

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

I. Datos de la reunión	
<b>Entidad Federativa:</b>	<b>TABASCO</b>
<b>Lugar físico:</b>	<b>CENDI III</b>
<b>Temática o motivo:</b>	<b>INFORME DEL SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE EXPANSION DE LA EDUCACION INICIAL, VIGILANCIA EN EL PROCESO DEL PROGRAMA</b>
<b>Figura(s) asistente(s): (Integrantes de la comunidad educativa, Integrantes del (los) comité (s), Servidores Públicos Estatales, otros)</b>	<b>DIRECTORA DEL PLANTEL Y COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA</b>
<b>Domicilio: (estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, y código postal)</b>	<b>2DA CERRADA DE LA CALLE LA CEIBA S/N COL. 1RO DE MAYO, FRACC. ESPAÑA, CENTRO</b>

II. Comité(s) Asistente(s)				
<b>CCT de la Escuela</b>	<b>Nombre de la Escuela</b>	<b>Turno</b>	<b>Ciclo Escolar</b>	<b>Programa(s) Federal(es) que se implementan en la escuela</b>
<b>27DDI0006L</b>	<b>CENDI III</b>	<b>TM</b>	<b>2019-2020</b>	<b>PROGRAMA DE EXPANSION PEEI</b>

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		
<b>Actividad</b>	<b>Responsable</b>	<b>Fecha Compromiso</b>
<b>VIGILAR LOS PROYECTOS DE MANTENIMIENTO Y PROTECCION CIVIL</b>	<b>COORDINADOR</b>	<b>DICIEMBRE</b>
<b>VIGILAR LOS RECURSOS QUE ESTAN PROGRAMADOS PARA EL PLANTEL</b>	<b>COMITÉ</b>	<b>DICIEMBRE</b>
<b>VIGILAR LA CALIDAD DE LOS MONTOS</b>	<b>COMITÉ</b>	<b>DICIEMBRE</b>

**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.

<b>Nombre Completo</b>	<b>Institución /CCT ESCUELA</b>	<b>Cargo</b>	<b>Firma</b>
<b>ELEAZAR DE LA CRUZ JIMENEZ</b>	<b>27DDI0006L</b>	<b>COORDINADOR</b>	
<b>FABIOLA LOPEZ OVANDO</b>		<b>VOCAL</b>	
<b>CHRITELL AUREA FRIAS GARCIA</b>		<b>VOCAL</b>	

Puede agregar filas que considere necesarias.

SECRETARIA DE EDUCACION  
DIRECCION DE EDUCACION  
INICIAL Y PREESCOLAR  
ORDEN N° 11  
MARÍA ELENA BOCANEGRA PEDRERO  
CLAVE 27DDI0006L  
CENTRO TABASCO

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





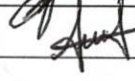

de los Programas Federales: Programa Escuelas de Tiempo Completo (PETC), Programa Nacional de Convivencia Escolar (PNCE), Programa Nacional de Inglés (PRONI), Programa para la Inclusión y la Equidad Educativa en Educación Especial (PIEE-EE), y Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI), por escuela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

Entidad Federativa:  
Nombre de la reunión:  
Fecha:

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

Temática o motivo de la  
reunión:  
Domicilio:  
Materiales entregados:

**INFORME DEL SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE EXPANSION DE LA EDUCACION INICIAL**  
**2DA CERRADA DE LA CALLE LA CEIBA S/N COL. 1RO DE MAYO, FRACC. ESPAÑA,CENTRO**

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 III. PROFA MARTHA ELENA BOCANEGRA PEDRERO	27DDI0006L	ELEAZAR DE LA CRUZ JIMENEZ	COORDINADOR			X			
2				FABIOLA LOPEZ OVANDO	VOCAL				X		
3				CHRISTELL AUREA FRIAS GARCIA	VOCAL				X		

\* 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  
CENDI III  
MARTHA ELENA BOCANEGRA PEDRERO  
CLAVE 27DDI0006L  
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:									
PROGRAMA DE EXPANSIÓN DE LA EDUCACIÓN INICIAL									
Fecha de llenado del informe: 2 0 1 2 2 0 1 9									
Clave de la entidad federativa: TABASCO									
Clave del municipio o alcaldía: CENTRO									
Clave de la localidad:									

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 Si ☐ 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 Si 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? ☒ 1 No ☐ 2 Si ☐ 3 No sé  
 3.2 ¿El beneficio se ha entregado de acuerdo a las fechas y lugares programados? ☒ 1 No ☐ 2 Si ☐ 3 No sé  
 3.3 ¿Le condicionaron la entrega del beneficio? ☐ 1 No ☒ 2 Si ☐ 3 No sé  
 3.4 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted? ☐ 1 No ☒ 2 Si ☐ 3 No sé  
 3.5 ¿El beneficio lo reciben las personas que lo necesitan? ☐ 1 No ☒ 2 Si ☐ 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 Si ☐ 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 Si ☒ 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 recibió una denuncia y no la ha presentado, envíe adjunto al presente formato toda la información y documentación con la que cuente. Si recibió 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 Si ☐ 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 Si ☐ 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 Si ☐ 3 No sé  
 8.2 Vigilamos el uso correcto de los recursos del Programa: obra, servicio o apoyo ☐ 1 No ☒ 2 Si ☐ 3 No sé  
 8.3 Informamos a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa ☐ 1 No ☒ 2 Si ☐ 3 No sé  
 8.4 Verificamos que los beneficios se entregaran a tiempo ☐ 1 No ☒ 2 Si ☐ 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  
☐ 4 Conflicto social ☐ 5 Conflictos ecológicos ☒ 6 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 TABASCO

MARTHA ELENA ESPINOSA PEÑERO  
CLAVE 2700100061  
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.

- ☒ Para que el Programa funcione mejor  
☒ 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  
☒ Para recibir oportunamente los beneficios del Programa  
☒ Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa  
☒ Para que se atiendan nuestras quejas sobre el Programa

- 6 Para fomentar la participación social en la escuela  
☒ Para reconocer los beneficios de (los) Programa(s) en los servicios educativos que se otorgan en la escuela  
8 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios(as) del Programa  
9 No deseamos responder/No sabemos  
10 Otra: \_\_\_\_\_

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

- 1 Recibir información clara y precisa a tiempo  
2 El mecanismo para la captación de quejas, denuncias y sugerencias  
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)  
4 La comunicación con los (las) servidores públicos responsables de la contraloría social en los Programas  
5 La difusión y uso de los resultados de la contraloría social para tomar decisiones en beneficio de la escuela

- 6 La capacitación del Comité de Contraloría Social  
☒ Acciones para lograr más participación de padres y madres de familia en la contraloría social  
☒ Contar con materiales para llevar a cabo el seguimiento, vigilancia y supervisión del Programa que brinda apoyos a la escuela  
9 La entrega de los formatos de contraloría social a los servidores públicos responsables  
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)
					X	

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)

POR EL MOMENTO AUN SE ENCUENTRAN EN PROCESO LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA ESTAN LOS CONTRATISTAS HACIENDO LOS LEVANTAMIENTOS PERTINENTES Y POR COMENZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO

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.

Firmas

Lic. Rosa Esbaydee Leon Villaverde

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

ELEAZAR DE LA CRUZ MENEZ

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



MARTHA ELENA SOCANEIRA PEDRERO  
CLAVE 2700100064  
CENTRO TABASCO