

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
E019 SERVICIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y POSGRADO
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELIMINAR POR EL PROGRAMA
Clave de registro del Comité de Contraloría Social: TECNOLVILLAHERROSA-E019-2024-52
Otros, apoyo o servicio vigilado: del **APORTE AL PROGRAMA DE SERVICIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y POSGRADO**
Período que comprende el informe: **05 06 2024**
31 MES **12** AÑO **2024**

Fecha de llenado del Informe: _____
Clave de la Entidad Federativa: Clave del Municipio o Alcaldía: _____
Clave de la Localidad: _____

ESTE CUADRO DEBITO DEBE SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL.
Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción que corresponda a su opinión.

1.- ¿Recibieron información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la pregunta 4.

2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:

1.1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1.1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:

3.1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
3.1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

4.1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
4.1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

5.- En caso de que hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.

5.1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
5.1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?

7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?

8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?

8.1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
8.1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100



9.- ¿Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social?

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

9.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

No.	SI	NO	COMENTARIOS
9.1	☒	☐	Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	☒	☐	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	☒	☐	Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	☒	☐	Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	☒	☐	Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	☒	☐	Para prevenir y detectar irregularidades

10.- Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):

1. ☐ Pendiente

2. ☐ En trámite

3. ☐ Recibido

4. ☒ Terminado o entregado

5. ☐ No sé

11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:

No.	SI	NO	COMENTARIOS
11.1	☒	☐	Asistió a la constitución del Comité
11.2	☒	☐	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	☒	☐	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	☒	☐	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	☒	☐	Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?

No.	SI	NO	COMENTARIOS
12.1	☐	☒	La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	☐	☒	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	☐	☒	Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	☐	☒	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	☐	☒	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

JUCELLY CASTRO DE LA CRUZ
Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe

Miguel Pérez Vasconcelos
Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
CONTRALORÍA SOCIAL

FUNCIÓN PÚBLICA

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DE MANIFIESTACIÓN	DE MANIFIESTACIÓN	DE MANIFIESTACIÓN
DE MANIFIESTACIÓN Dirección: Secretaría de la Función Pública (SEFP) Paseo de la Independencia 100, Ciudad de México, CDMX	DE MANIFIESTACIÓN Dirección: Secretaría de la Función Pública (SEFP) Paseo de la Independencia 100, Ciudad de México, CDMX	DE MANIFIESTACIÓN Dirección: Secretaría de la Función Pública (SEFP) Paseo de la Independencia 100, Ciudad de México, CDMX

Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Cívicas

Las Funciones de Vinculación Social y Promoción de Participación Ciudadana son de carácter obligatorio para todos los servidores públicos y personal de la Administración Pública Federal y de los Estados y Municipios.