

# Contraloría Social



# Bienvenido al Comité de Contraloría Social

- ▶ Queremos darte la más sincera felicitación por ser un integrante de este equipo que es el Comité de Contraloría Social. Nuestro deseo es orientarte en la tarea de vigilar que las adquisiciones de equipamiento se realicen de acuerdo a lo planeado y a supervisar que se lleven a cabo las capacitaciones listadas en el anexo de ejecución del Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Instituciones Educativas (PROFOCIE 2015).



# Concepto de Contraloría Social

- ▶ **Artículo 69** de la Ley General de Desarrollo Social

Se reconoce a la Contraloría Social como “el mecanismo de los **beneficiarios**, de manera **organizada**, para **verificar** el cumplimiento de las metas y la **correcta aplicación de los recursos públicos** asignados a los programas de desarrollo social.”



## ¿Qué es Contraloría Social?



- ▶ La Contraloría Social es la participación ciudadana en programas del gobierno. Los participantes pueden ejercer sus derechos y obligaciones en asuntos públicos fundamentalmente entre el gobierno y la ciudadanía. La CS **fomenta la cultura de transparencia, honradez y eficacia** todo esto para combatir actos de corrupción e incentivar la rendición de cuentas.
- ▶ Es el conjunto de acciones que realiza la ciudadanía para participar en la vigilancia y control de las acciones de gobierno, y con ella elevar el cumplimiento de los compromisos de las entidades. De esta forma se mejora la credibilidad y confianza de la sociedad en la administración pública.



# ¿Cómo se realiza?

- ▶ La Contraloría Social opera a través de dos actores fundamentales:
  - **Los Ejecutores**
  - **Los Beneficiarios**
- ▶ Los **Ejecutores** son las personas que ejercen los recursos públicos de los programas federales, en nuestro caso es la Universidad Tecnológica de Xicotepec de Juárez.
- ▶ Los **Beneficiarios** son todas aquellas personas que reciben un apoyo de un programa federal en dinero o especie. Estas personas pueden supervisar y vigilar las obras de manera individual o en grupo, como es tu caso. En relación a **PROFOCIE 2015** los beneficiarios son los alumnos y los docentes.
- ▶ Los **Ejecutores** tienen la obligación de proporcionar la información en forma completa y oportuna con respecto al programa a los **Beneficiarios**.

# ¿Cómo se realiza?

- ▶ Si el programa consiste en **APOYOS**, les corresponderá especificar si son en especie o dinero y las cantidades, períodos y forma de entrega.
- ▶ **Esta información es la base para dar inicio a que ustedes como beneficiarios e integrantes el Comité de Contraloría Social realicen esta tarea.**
- ▶ La contraloría se consolida a través de tu participación al convertirte en vigilante y supervisor; así contribuyes a que las acciones sean **eficientes, honestas y con transparencia.**



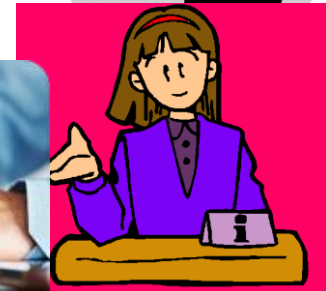


# ¿Quiénes participan en la Contraloría Social?

- ▶ Los Beneficiarios y el Comité
- ▶ **Los Beneficiarios**, en nuestro caso son los **docentes y estudiantes** de la Universidad Tecnológica de Xicoteppec de Juárez (UTXJ).
- ▶ **El Comité** son ustedes que vigilarán el cumplimiento de este programa de apoyo al supervisar las adquisiciones del programa y así detectar cualquier irregularidad o anomalía.
- ▶ **El Comité** también puede hacer sugerencias y recomendaciones así como exigir aplicación de sanciones en caso de ser necesario.

# ¿En qué consiste el Comité de Contraloría Social?

- ▶ **Artículo 67** del Reglamento de la Ley General del Desarrollo Social.
- ▶ El comité debe de integrarse con entre 3 y 7 profesores y/o estudiantes y se debe de conformar de manera equitativa en cuanto a género
- ▶ Las personas elegidas para integrar el comité de Contraloría Social deberán de cumplir con las siguientes actividades:
  - ▶ Solicitar y difundir información
  - ▶ Difundir padrón de beneficiarios
  - ▶ Vigilar el buen cumplimiento del programa
  - ▶ Atender quejas y denuncias
  - ▶ Registrar actividades y resultados





- El Comité de Contraloría Social debe especificar fechas para reuniones en las que se vea el avance del Programa Federal y de esta forma vigilar que todo se este ejecutando correctamente. Se deben elaborar **Minutas de Reunión y Cédulas de Vigilancia**.
- En las minutas de reunión se captura el desarrollo de la junta, anotando el objetivo, el programa a seguir, acuerdos, compromisos y los resultados de la reunión

**ANEXO 3  
MINUTA DE REUNIÓN  
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EN  
INSTITUCIONES EDUCATIVAS PROPOCIO 2014**

Nombre de la Institución Educativa: PREPARATORIA HONDURANA DE SAN RAFAEL (PH)

Nombre del Comité de Contraloría Social: COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Fecha de la Reunión: 2014

Exposiciones de la Reunión:  
 - Quintana Roo  
 - Del 20 al 22 de Julio  
 - Del 20 al 22 de Julio  
 - Del 20 al 22 de Julio

Objetivo de la Reunión: Comunicar a la comunidad de padres de familia el desarrollo de la reunión y los acuerdos alcanzados.

Programa de la Reunión:  
 - Comunicación de la Comisión de Contraloría Social  
 - Informe de la Comisión de Contraloría Social

Resultados de la Reunión:  
 1. Se comunicó a la comunidad de padres de familia el desarrollo de la reunión y los acuerdos alcanzados.  
 2. Se comunicó a la comunidad de padres de familia el desarrollo de la reunión y los acuerdos alcanzados.  
 3. Se comunicó a la comunidad de padres de familia el desarrollo de la reunión y los acuerdos alcanzados.

Participantes:  
 - Nombre - Apellido - Nombre - Apellido  
 - Nombre - Apellido - Nombre - Apellido  
 - Nombre - Apellido - Nombre - Apellido

**CÉDULA DE VIGILANCIA**  
Responsable del Formulario: **Integrante del Comité de Contraloría Social**

El Comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conoce, percibe.

Nombre de la Institución Educativa: \_\_\_\_\_  
 No. de registro del Comité de Contraloría Social: \_\_\_\_\_  
 El Comité integra: Número total de hombres: \_\_\_\_\_ Número total de mujeres: \_\_\_\_\_  
 Comité constituido en: 2011  2012  Fecha de llenado de la cédula: \_\_\_\_\_  
 Estado: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
 Municipio: \_\_\_\_\_ Nombre del programa: \_\_\_\_\_

Marque con una X el cuadro que indique el tipo de beneficio, obra o servicio que recibió del programa. Puede elegir más de una opción.

Obra  Apoyo  Servicio  Equipamiento  Proyecto

Fecha de recepción de la información: Del \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ OX \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

1. ¿Le han dado información del programa del que son beneficiarios (as)?  
 Sí  No (Se indica tamaño de la cédula)

2. ¿Cómo se entregaron los datos (as)? Marque con una X el cuadro que indique el tipo de beneficio, obra o servicio que recibió del programa. Puede elegir más de una opción.

Comité de Contraloría Social  Personal del Programa  
 Padres de familia, docentes, directivos, etc.  Personal de otra dependencia  
 Padres, T.A., Periodico  Personal del municipio  
 Asambleas comunitarias  Responsable a cargo de realizar la obra  
 Otros  Otro beneficiario (as) del programa  
 Otro

3. La información que conoce se refiere a: (puede elegir más de una opción)

Opciones del Programa  Características y funciones del comité o comité  
 Beneficios que otorga el Programa  Datos de personal que presta el servicio  
 Requisitos para ser beneficiario (as)  Datos de compromisos de quienes operan el programa  
 Tipos y monto de obras, apoyos o servicios a realizar  Beneficios y compromisos de quienes se benefician  
 Dependencias que aportan los recursos para el Programa  Formas de hacer controlaría social  
 Dependencias que ejecutan el Programa  Otro

4. La información que recibieron del Programa es:

4.1 Sí  No  4.4 Correcta  Sí  No   
 4.2 Obra  Sí  No  4.5 Fácil de entender  Sí  No   
 4.3 Correcta  Sí  No  4.6 Fácil de conseguir  Sí  No

5. ¿Para qué consideran que le sirve o servirá la información que recibieron del Programa?  
 Conocer derechos y obligaciones  Para realizar trabajos  Recibir mejor servicio  
 Realizar acciones de control y vigilancia  Todas las anteriores  Ninguna

6. ¿Utilizarán la información y acciones para hacer la cédula de vigilancia?  
 Sí  No

7. Comentarios adicionales

Nombre, puesto y firma del (de) Responsable de la Comisión Social en la Institución Educativa: \_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del (de) Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa: \_\_\_\_\_

No de identificación única: \_\_\_\_\_ No de identificación única: \_\_\_\_\_  
 BFC \_\_\_\_\_ BFC \_\_\_\_\_

- En las **cédulas de vigilancia** se deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información del PROFOCIE 2015 que tengan los miembros del comité. Tales preguntas versan sobre objetivos, beneficios, requisitos, tipo y monto del apoyo; informar sobre las actividades que realiza el Comité de Vigilancia, dar los resultados de seguimiento, supervisión y seguimiento.

**CEDULA DE VIGILANCIA**  
Responsable del llenado: Integrante del Comité de Control Social

El Comité de Control Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conoce, precisa.

Nombre de la Institución Educativa: \_\_\_\_\_

Nº de registro del Comité de Control Social: \_\_\_\_\_

El Comité integra:  Nombre total de miembros \_\_\_\_\_  Número total de hijos \_\_\_\_\_

Constituido en:  2011  2012 Fecha de llenado de la cédula: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Nombre del programa: \_\_\_\_\_

Marque con una X el cuadro que indique el tipo de beneficio -bien o servicio- que recibió del programa. Puede elegir más de una opción.

Olla  Ajuar  Servicio  Equipamiento  Proyección

Período o periodo en que se recibió: Del \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_

Del: MA, ME, MI, MO, MA, ME, MI, MO

1. ¿Las siguientes informaciones del programa del que son beneficiarios (as)?

Sí  No (De tenerlo beneficiado de la cédula)

2. ¿Cómo se orientaron de este programa? (puede elegir más de una opción)

Cuartel informativo  Personal del Programa

Folleto (tríptico, circular, afiche, etc.)  Personal de otra dependencia

Radio, F.M., Periódico  Personal del municipio

Asesoría comunitaria  Responsable a cargo de realizar la obra

Internet  Otro beneficiario (as) del programa

Otro  Otro

3. La información que conoce se refiere a: (puede elegir más de una opción)

Objetivos del Programa  Conformación y funciones del comité o vocal

Beneficios que otorga el Programa  Dónde presentar quejas y denuncias

Requisitos para ser beneficiario (as)  Derechos y compromisos de quienes operan el programa

Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse  Derechos y compromisos de quienes son beneficiarios

Dependencias que aportan los recursos para el Programa  Formas de hacer control social

Dependencias que operan el Programa  Otro

4. La información que realizó el Programa es:

4.1 Olla  Sí  No 4.4 Dondeño  Sí  No

4.2 Olla  Sí  No 4.5 Faltó de entender  Sí  No

4.3 Dondeño  Sí  No 4.6 Faltó de conseguir  Sí  No

5. ¿Para qué consideran que le sirve o sirve la información que expusieron del Programa?

Conocer derechos y obligaciones  Participar en la obra  Recibir mejor servicio

Realizar acciones de control y vigilancia  Tener las orientaciones  Ninguna

6. ¿Realizaron capacitación y asesoría para llenar la cédula de vigilancia?

Sí  No

7. Comentarios adicionales

Nombre, puesto y firma del (del) Responsable de la Contratación Social en la Institución Educativa \_\_\_\_\_

Nombre y firma del (del) Representante del Comité de Control Social en la Institución Educativa \_\_\_\_\_

Tipo de identificación oficial: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

Tipo de identificación oficial: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

- ▶ Al finalizar de ejecutarse programa **PROFOCIE 2015**, se tendrá que llenar el **Informe Anual**, dando repuesta a las preguntas que aparecen en el formato.
- ▶ Es importante mencionar que existe un formato preestablecido llamado **“Cédula de Quejas y Denuncias”** que te lleva de la mano para su llenado.
- ▶ Cualquier duda o aclaración con respecto al comité de Contraloría Social por favor comunicarse con el enlace de Contraloría Social Lic. María Lorena Albín Gutiérrez – teléfono 764 18 45



**Por su atención, muchas gracias!**