



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

AEF CUIDAD **MÉXICO**
AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Reunión Virtual de Constitución de Comités 2021

Programa Expansión de la Educación Inicial



“Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa”

¿QUÉ ES LA CONTRALORÍA SOCIAL?

Es el mecanismo con el que cuenta la población beneficiaria del Programa Expansión de la Educación Inicial, para que participe en la vigilancia del ejercicio de los recursos públicos y en la verificación del cumplimiento de las metas y objetivos, con base en la Ley General de Desarrollo Social, su Reglamento y los Lineamientos para la Promoción y Operación de la Contraloría Social en Programas Federales de Desarrollo Social.



“Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa”

OBJETIVO DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

Mantener informada a la ciudadanía sobre las actividades, desarrollo y resultados, así como, del uso eficiente y eficaz de los recursos públicos de los Programas Federales de Desarrollo Social, mediante la verificación del destino y ejercicio a través de la Constitución de Comités de Contraloría Social.



BENEFICIOS DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

Ciudadaniza el combate a la corrupción y a la impunidad en los programas federales de desarrollo social

Vigila las acciones gubernamentales para influir en la correcta aplicación de los recursos públicos y en la mejora de la gestión pública

Inhíbe el uso de los programas para fines distintos al desarrollo social

Dota de herramientas a la ciudadanía y a la población beneficiaria para identificar y denunciar posibles irregularidades



CONTRALORÍA
SOCIAL

"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

BENEFICIOS DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

Fortalece la transparencia y la rendición de cuentas

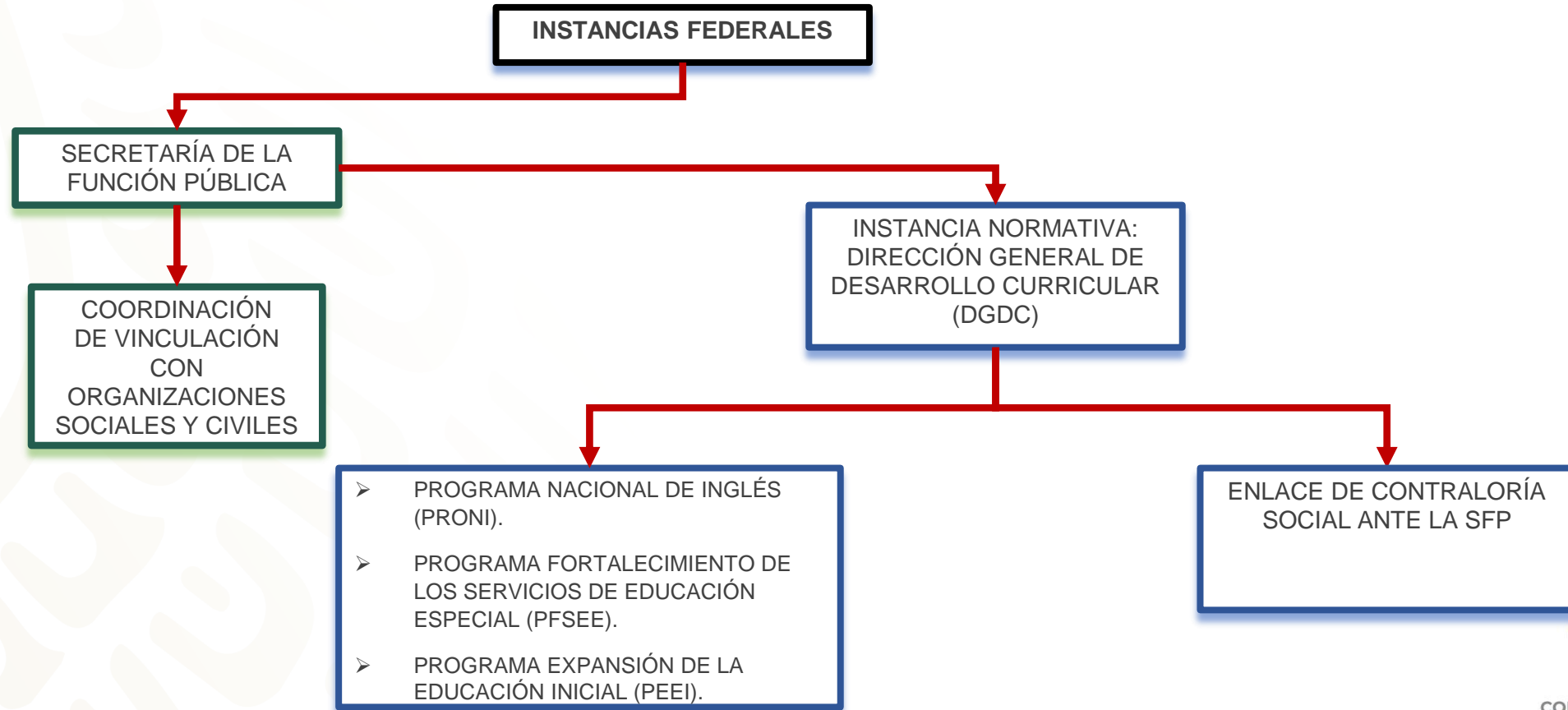
Permite el acercamiento entre el Gobierno y la ciudadanía, e incrementa la confianza

Abre nuevos espacios participativos y mejora los existentes

Busca la participación ciudadana efectiva que genere impacto en la lucha contra la corrupción y la impunidad

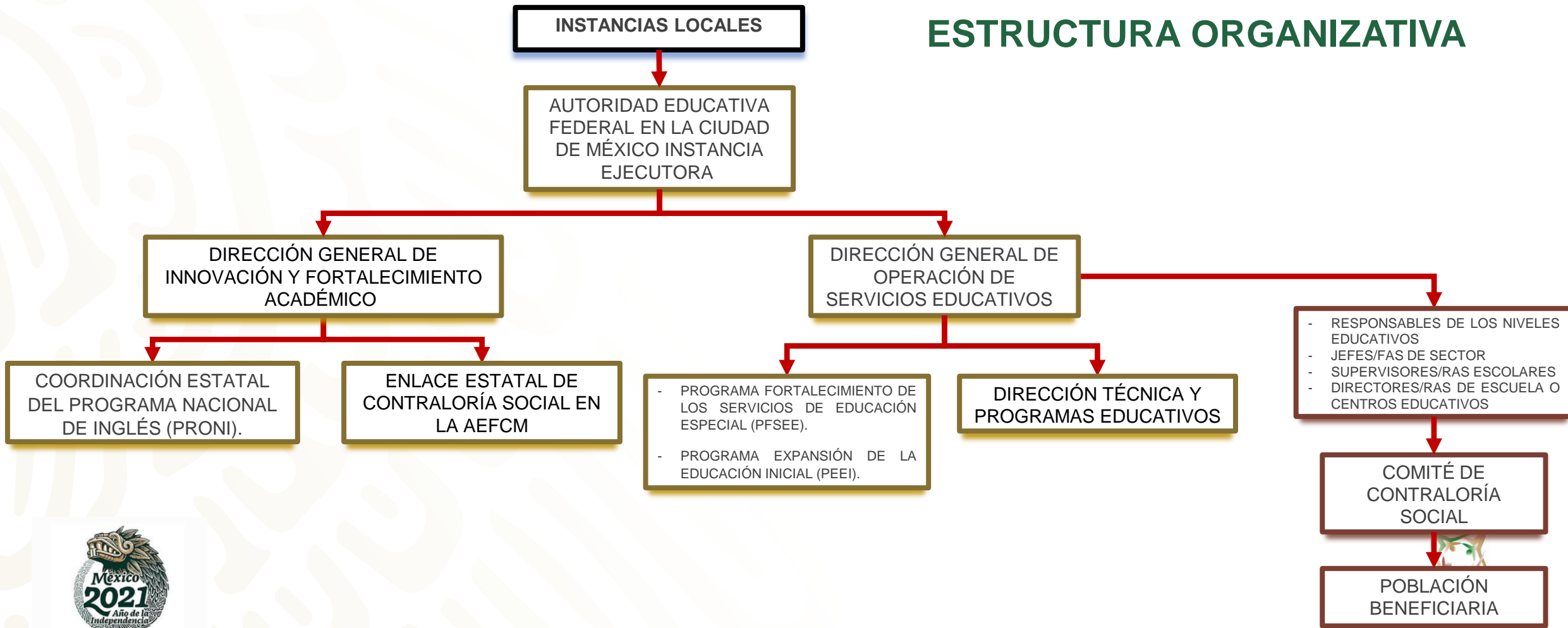


ESTRUCTURA ORGANIZATIVA



INDUCCIÓN

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA



NORMATIVIDAD APLICABLE Marco Jurídico del Programa

Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/ref/lfprh/LFPRH_ref12_19nov19.pdf

Lineamientos de Operación del Programa Expansión de la Educación Inicial para el Ejercicio Fiscal 2021

http://normateca.basica.sep.gob.mx/core/page/lineamientos_index.html



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

NORMATIVIDAD APLICABLE

Marco Jurídico de Contraloría Social

Ley General de Desarrollo Social

http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/264_250618.pdf

Reglamento de la Ley General de Desarrollo Social

http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGDS.pdf

Lineamientos para la Promoción y Operación de la Contraloría Social en los Programas Federales de Desarrollo Social

<https://www.gob.mx/sfp/documentos/lineamientos-para-la-promocion-y-operacion-de-la-contraloria-social-en-los-programas-federales-de-desarrollo-social>

Estrategia Marco de Contraloría Social

https://www.conavi.gob.mx/gobmx/contraloria_social/E040_Estrategia-Marco.pdf

Esquema, Guía Operativa y Plan Anual de Trabajo de Contraloría Social

<https://educacionbasica.sep.gob.mx/publications/pub/435/Documentos+Normativos-+Controlar%20C3%ADa+Social>

"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"



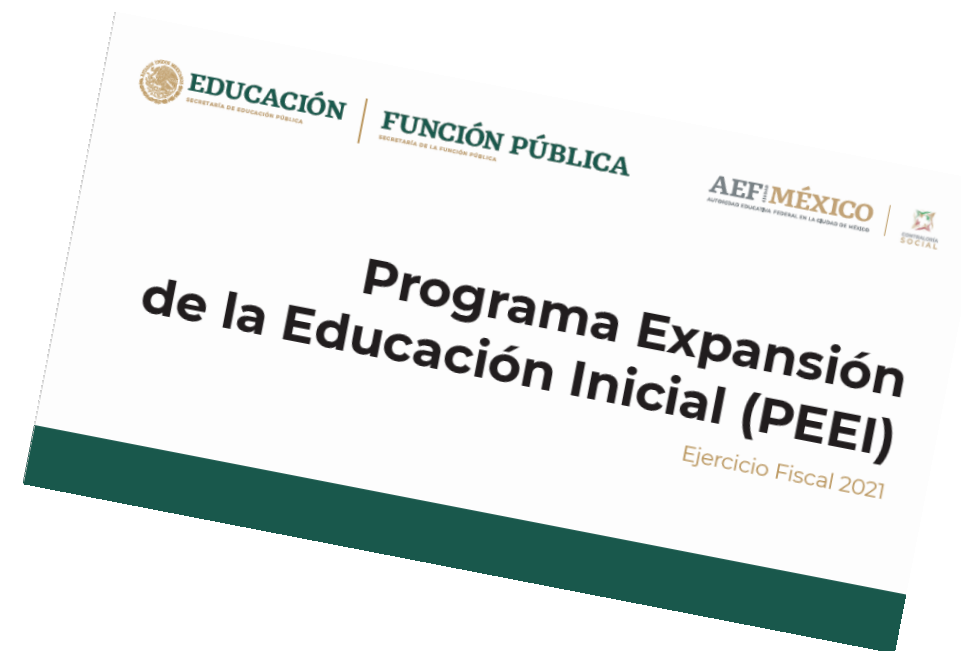
PROMOCIÓN

DIFUSIÓN

Con la finalidad de brindar información a los Beneficiarios del Programa Expansión de la Educación Inicial se ha elaborado un tríptico con información esencial:

- Requisitos para la entrega de apoyos y servicios.
- Derechos y obligaciones de los beneficiarios.
- A quien va dirigido el Programa.
- Mecanismo para presentar quejas y denuncias.
- Procedimientos para realizar las actividades de Contraloría Social.

Normatividad aplicable.



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Se invitó a los padres de familia o tutores beneficiados por el Programa para participar en las acciones de Contraloría Social.

Es importante la participación de los hombres y mujeres a través de la constitución de Comités de Contraloría Social.

La participación es libre y voluntaria.



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa	Meta	Beneficiarios	Apoyo que vigila
PEEI	29	Padres de familia o tutores	Mantenimiento preventivo atendiendo el diagnóstico de necesidades realizado por cada CAI que se enfocan en 7 acciones: instalación de tanque de gas; bomba hidroneumática; revisión y cambio de instalaciones hidráulicas; revisión de instalación eléctrica (tapas, registro, cableado, etc.); revisión y mantenimiento de salidas de emergencia y sistemas de seguridad; habilitación y mantenimiento de circuito cerrado; y detectores de fuego y humo fotoeléctricos. Los CAI reciben solo algunas de estas acciones dependiendo la necesidad.



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

Registrar el
año 2021



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Básica
Dirección General de Desarrollo Curricular



CONTRALORÍA
SOCIAL

ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL PADRES, MADRES DE FAMILIA O PERSONA TUTOR

de lo Programas Federales S270 Programa Nacional de Inglés (PRONI), S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE) y U031 Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI)

2021
Ejercicio Fiscal

*Fecha de
Constitución

día/mes/año

*Nombre del comité de contraloría social (Clave del Estado, Siglas del Programa, No. Consecutivo del Comité, CCT)





CONTRALORÍA
SOCIAL


"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Básica
Dirección General de Desarrollo Curricular



CONTRALORÍA SOCIAL

**ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PADRES, MADRES DE FAMILIA O PERSONA TUTOR**

de lo Programas Federales S270 Programa Nacional de Inglés (PRONI), S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE) y U031 Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI)

2021	*Fecha de Constitución	26/10/2021
Ejercicio Fiscal		día/mes/año

*Nombre del comité de contraloría social (Clave del Estado, Siglas del Programa, No. Consecutivo del Comité, CCT)




Registrar la fecha en que se constituye el comité y se llena este formato.



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

 <p>EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA</p>		Secretaría de Educación Pública Subsecretaría de Educación Básica Dirección General de Desarrollo Curricular	 <p>CONTRALORÍA SOCIAL</p>
ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL PADRES, MADRES DE FAMILIA O PERSONA TUTOR <small>de lo Programas Federales S270 Programa Nacional de Inglés (PRONI), S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE) y U031 Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI)</small>			
2021 Ejercicio Fiscal		*Fecha de Constitución	26/10/2021 día/mes/año
		09-PEEI-01-09DDI0001A	
*Nombre del comité de contraloría social (Clave del Estado, Siglas del Programa, No. Consecutivo del Comité, CCT)			
*Clave de Registro del Sistema Informatico de Contraloría Social			

Registrar el nombre del comité estableciendo los cinco datos solicitados

Para la asignación del nombre del Comité de Contraloría Social deberá considerar lo siguiente:



clave de la entidad - siglas del programa - número consecutivo del comité - CCT (Clave del Centro de Trabajo) de la escuela.



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

 <p>EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA</p>	 <p>México 2021 Año de la Independencia</p>	Secretaría de Educación Pública Subsecretaría de Educación Básica Dirección General de Desarrollo Curricular	 <p>CONTRALORÍA SOCIAL</p>	
ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL PADRES, MADRES DE FAMILIA O PERSONA TUTOR				
<small>de lo Programas Federales S270 Programa Nacional de Inglés (PROM), S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSE) y U031 Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI)</small>				
2021	*Fecha de Constitución	26/10/2021		
Ejercicio Fiscal				día/mes/año
09-PEEI-01-09DDI0001A				
*Nombre del comité de contraloría social (Clave del Estado, Siglas del Programa, No. Consecutivo del Comité, CCT)				
*Clave de Registro del Sistema Informatico de Contraloria Social				

Dejar este espacio en blanco, lo llenará en Enlace Estatal de Contraloría Social



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

I. Datos generales para el registro de la escuela	
Nombre de la Escuela:	CAI SEP NO 01 ROSAURA ZAPATA 09DDI0001A
*Domicilio (Estado, municipio, localidad, colonia, calle, número y código postal):	
Teléfono y correo electrónico:	

Registrar nombre completo de la escuela y el CCT



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

I. Datos generales para el registro de la escuela	
Nombre de la Escuela:	CAI SEP NO 01 ROSAURA ZAPATA 09DDI0001A
*Domicilio (Estado, municipio, localidad, colonia, calle, número y código postal):	CIUDAD DE MÉXICO, ALCALDIA CUAUHTÉMOC, COLONIA ROMA NORTE I, CALLE PUEBLA 66 S/N, C.P. 06700
Teléfono y correo electrónico:	

Registrar el domicilio completo de la escuela conforme a lo solicitado.



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

I. Datos generales para el registro de la escuela	
Nombre de la Escuela:	CAI SEP NO 01 ROSAURA ZAPATA 09DDI0001A
*Domicilio (Estado, municipio, localidad, colonia, calle, número y código postal):	CIUDAD DE MÉXICO, ALCALDIA CUAUHTÉMOC, COLONIA ROMA NORTE I, CALLE PUEBLA 66 S/N, C.P. 06700
Teléfono y correo electrónico:	55 9375 83 61 09ddi0001a@aefcm.gob.mx

Registrar el teléfono y correo electrónico de la escuela



OPERACIÓN

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL
Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

Registrar nombre completo de los integrantes de los Comités

II. Nombre de los integrantes del Comité de Contraloría Social							
*Nombre(s) y apellidos	*Clave Única de Registro de Población(CURP)	*Domicilio (Estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, código postal)	*Sexo (H /M)	*Edad	*Cargo en el Comité (Coordinador /ra o Vocal)	Teléfono y correo electrónico	Firma o Huella Digital (acepto el cargo)
KARLA TAPIA ZUÑIGA							
JOANNA VIANEY VÁZQUEZ ROSAS							



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

OPERACIÓN

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL
Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

II. Nombre de los integrantes del Comité de Contraloría Social							
*Nombre(s) y apellidos	*Clave Única de Registro de Población(CURP)	*Domicilio (Estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, código postal)	*Sexo (H/M)	*Edad	*Cargo en el Comité (Coordinador /ra o Vocal)	Teléfono y correo electrónico	Firma o Huella Digital (acepto el cargo)
KARLA TAPIA ZUÑIGA	TAZK880516MDFRRO						
JOANNA VIANEY VÁZQUEZ ROSAS	VRJV870713MDFRSO						

Registrar la CURP de los integrantes de los Comités



OPERACIÓN

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL
Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

II. Nombre de los integrantes del Comité de Contraloría Social							
*Nombre(s) y apellidos	*Clave Única de Registro de Población(CURP)	*Domicilio (Estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, código postal)	*Sexo (H /M)	*Edad	*Cargo en el Comité (Coordinador /ra o Vocal)	Teléfono y correo electrónico	Firma o Huella Digital (acepto el cargo)
KARLA TAPIA ZUÑIGA	TAZK880516MDFRRO	CIUDAD DE MÉXICO, BENITO JUÁREZ, ÁLAMOS, CASTILLA # 148, CP 03400					
JOANNA VIANEY VÁZQUEZ ROSAS	VRJV870713MDFRSO	CIUDAD DE MÉXICO, XOCHIMILCO, SAN MATEO XALPA, SANTA INES # 253, C.P. 07832					

Registrar el domicilio particular de los integrantes de los Comités



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

II. Nombre de los integrantes del Comité de Contraloría Social							
*Nombre(s) y apellidos	*Clave Única de Registro de Población(CURP)	*Domicilio (Estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, código postal)	*Sexo (H /M)	*Edad	*Cargo en el Comité (Coordinador /ra o Vocal)	Teléfono y correo electrónico	Firma o Huella Digital (acepto el cargo)
KARLA TAPIA ZUÑIGA	TAZK880516MDFRRO	CIUDAD DE MÉXICO, BENITO JUÁREZ, ÁLAMOS, CASTILLA # 148, CP 03400	M				
JOANNA VIANEY VÁZQUEZ ROSAS	VRJV870713MDFRSO	CIUDAD DE MÉXICO, XOCHIMILCO, SAN MATEO XALPA, SANTA INES # 253, C.P. 07832	M				

Registrar el sexo del integrante: hombre (h) o mujer (m)



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

II. Nombre de los integrantes del Comité de Contraloría Social							
*Nombre(s) y apellidos	*Clave Única de Registro de Población(CURP)	*Domicilio (Estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, código postal)	*Sexo (H/M)	*Edad	*Cargo en el Comité (Coordinador /ra o Vocal)	Teléfono y correo electrónico	Firma o Huella Digital (acepto el cargo)
KARLA TAPIA ZUÑIGA	TAZK880516MDFRRO	CIUDAD DE MÉXICO, BENITO JUÁREZ, ÁLAMOS, CASTILLA # 148, CP 03400	M	33			
JOANNA VIANEY VÁZQUEZ ROSAS	VRJV870713MDFRSO	CIUDAD DE MÉXICO, XOCHIMILCO, SAN MATEO XALPA, SANTA INES # 253, C.P. 07832	M	34			

Registrar la edad de los integrantes de los Comités



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

II. Nombre de los integrantes del Comité de Contraloría Social							
*Nombre(s) y apellidos	*Clave Única de Registro de Población(CURP)	*Domicilio (Estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, código postal)	*Sexo (H/M)	*Edad	*Cargo en el Comité (Coordinador /ra o Vocal)	Teléfono y correo electrónico	Firma o Huella Digital (acepto el cargo)
KARLA TAPIA ZUÑIGA	TAZK880516MDFRRO	CIUDAD DE MÉXICO, BENITO JUÁREZ, ÁLAMOS, CASTILLA # 148, CP 03400	M	33	COORDINADOR		
JOANNA VIANEY VÁZQUEZ ROSAS	VRJV870713MDFRSO	CIUDAD DE MÉXICO, XOCHIMILCO, SAN MATEO XALPA, SANTA INES # 253, C.P. 07832	M	34	VOCAL		

Registrar el cargo de cada integrante del Comité (Coordinador o Vocal)



OPERACIÓN

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL
Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

II. Nombre de los integrantes del Comité de Contraloría Social							
*Nombre(s) y apellidos	*Clave Única de Registro de Población(CURP)	*Domicilio (Estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, código postal)	*Sexo (H/M)	*Edad	*Cargo en el Comité (Coordinador /ra o Vocal)	Teléfono y correo electrónico	Firma o Huella Digital (acepto el cargo)
KARLA TAPIA ZUÑIGA	TAZK880516MDFRRO	CIUDAD DE MÉXICO, BENITO JUÁREZ, ÁLAMOS, CASTILLA # 148, CP 03400	M	33	COORDINADOR	5583620183 ktapia@aefcm.gob.mx	
JOANNA VIANEY VÁZQUEZ ROSAS	VRJV870713MDFRS0	CIUDAD DE MÉXICO, XOCHIMILCO, SAN MATEO XALPA, SANTA INES # 253, C.P. 07832	M	34	VOCAL	5534985123 vianeyvr@aefcm.gob.mx	

Registrar el correo electrónico y el teléfono particular de los integrantes de los Comités



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

II. Nombre de los integrantes del Comité de Contraloría Social							
*Nombre(s) y apellidos	*Clave Única de Registro de Población(CURP)	*Domicilio (Estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, código postal)	*Sexo (H /M)	*Edad	*Cargo en el Comité (Coordinador /ra o Vocal)	Teléfono y correo electrónico	Firma o Huella Digital (acepto el cargo)
KARLA TAPIA ZUÑIGA	TAZK880516MDFRRO	CIUDAD DE MÉXICO, BENITO JUÁREZ, ÁLAMOS, CASTILLA # 148, CP 03400	M	33	COORDINADOR	5583620183 ktapia@aefcm.gob.mx	
JOANNA VIANEY VÁZQUEZ ROSAS	VRJV870713MDFRSO	CIUDAD DE MÉXICO, XOCHIMILCO, SAN MATEO XALPA, SANTA INES # 253, C.P. 07832	M	34	VOCAL	5534985123 vianeyvr@aefcm.gob.mx	

Firma de los integrantes de los Comités en tinta azul



OPERACIÓN

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL
Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

IV. Marque con una X, el tipo de apoyo que recibirá por programa.

	Apoyo Financiero (dinero)	Apoyo en especie (Materiales, equipamiento, infraestructura, alimentos u otros)	Apoyos técnicos y servicios (cursos, reuniones, talleres, pláticas, asesorías u otros)
Programa Nacional de Inglés (PRONI)			
Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE)			
Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI)		X	

Registrar el tipo de apoyo que se recibe del Programa



“Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa”

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

V. Descripción específica (de los) apoyo(s) a vigilar (expecificando el programa).

Revisión y cambio de instalaciones hidráulicas. Revisión y cambio de instalaciones eléctricas (tapas, registros y cableado) y reparaciones menores.
Rehabilitación y mantenimiento a detectores de fuego y humo fotoeléctricos con un costo de \$123,900.00

Registrar el apoyo que se recibe y el monto en dinero que se utilizó en el apoyo



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

KARLA TAPIA ZUÑIGA

Nombre completo y
firma del Coordinador
del Comité

Nombre completo y firma del (la) Coordinador (a) del Comité de
Contraloría Social

*Nombre completo, cargo y firma del Servidor/ra Público
representante de la Instancia Ejecutora que emite la
constancia de registro.



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Acta de Constitución de Comités de Contraloría Social

KARLA TAPIA ZUÑIGA

Nombre completo y firma del (la) Coordinador (a) del Comité de Contraloría Social

CÉSAR ISAÍAS CHÁVEZ JÁUREGUI
ENLACE ESTATAL DE CONTRALORÍA SOCIAL

*Nombre completo, cargo y firma del Servidor/ra Público representante de la Instancia Ejecutora que emite la constancia de registro.

Nombre completo, cargo y firma del Enlace Estatal de Contraloría Social



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de reunión



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Básica
Dirección General de Desarrollo Curricular



MINUTA DE REUNIÓN

de lo Programas Federales S270 Programa Nacional de Inglés (PRONI), S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE) y U031 Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI).

Señalar el motivo principal de la reunión

Nombre de la Reunión
CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Ejercicio Fiscal

Fecha de reunión

día/mes/año



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de reunión



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Básica
Dirección General de Desarrollo Curricular



CONTRALORÍA
SOCIAL

Registrar el año

MINUTA DE REUNIÓN

de lo Programas Federales S270 Programa Nacional de Inglés (PRONI), S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE) y U031 Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI).

Nombre de la Reunión	
CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Ejercicio Fiscal	Fecha de reunión
2021	día/mes/año



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de reunión



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Básica
Dirección General de Desarrollo Curricular



MINUTA DE REUNIÓN

de lo Programas Federales S270 Programa Nacional de Ingles (PRONI), S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSE) y U031 Programa Expansión de la Educación Inicial (PEE).

Registrar la fecha en que se constituye el comité y se llena este formato.

Nombre de la Reunión	
CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
2021	Fecha de reunión
Ejercicio Fiscal	
	26/10/2021
	día/mes/año



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de reunión

I. Datos de la reunión	
Entidad Federativa:	CIUDAD DE MÉXICO
Lugar (presencial o virtual):	
Motivo:	
Temas abordados:	
Figura(s) asistente(s): (Integrantes de la comunidad educativa, Integrantes del (los) comité (s), Servidores Públicos Estatales, otros)	
Domicilio: (estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, y código postal)	

Registrar entidad



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de reunión

I. Datos de la reunión	
Entidad Federativa:	CIUDAD DE MÉXICO
Lugar (presencial o virtual):	<input type="text" value="PRESENCIAL"/>
Motivo:	
Temas abordados:	
Figura(s) asistente(s): (Integrantes de la comunidad educativa, Integrantes del (los) comité (s), Servidores Públicos Estatales, otros)	
Domicilio: (estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, y código postal)	

Registrar si la reunión es presencial o en virtual



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de reunión

I. Datos de la reunión	
Entidad Federativa:	CIUDAD DE MÉXICO
Lugar (presencial o virtual):	PRESENCIAL
Motivo:	CONSTITUIR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL PARA VIGILAR EL EJERCICIO FISCAL 2021
Temas abordados:	
Figura(s) asistente(s): (Integrantes de la comunidad educativa, Integrantes del (los) comité (s), Servidores Públicos Estatales, otros)	
Domicilio: (estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, y código postal)	

Señalar el motivo de la reunión que debe coincidir con el nombre de la reunión



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de reunión

I. Datos de la reunión	
Entidad Federativa:	CIUDAD DE MÉXICO
Lugar (presencial o virtual):	PRESENCIAL
Motivo:	CONSTITUIR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL PARA VIGILAR EL
Temas abordados:	LIENADO DE FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Figura(s) asistente(s): (Integrantes de la comunidad educativa, Integrantes del (los) comité (s), Servidores Públicos Estatales, otros)	
Domicilio: (estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, y código postal)	

El tema que se abordará será el llenado de los formatos para la constitución del comité de contraloría social



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de reunión

I. Datos de la reunión	
Entidad Federativa:	CIUDAD DE MÉXICO
Lugar (presencial o virtual):	PRESENCIAL
Motivo:	CONSTITUIR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL PARA VIGILAR EL
Temas abordados:	LIENADO DE FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Figura(s) asistente(s): (Integrantes de la comunidad educativa, Integrantes del (los) comité (s), Servidores Públicos Estatales, otros)	INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL Y SERVIDORES PÚBLICOS ESTATALES
Domicilio: (estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, y código postal)	

Señalar todas las figuras asistentes de los niveles y los beneficiarios



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de reunión

I. Datos de la reunión	
Entidad Federativa:	CIUDAD DE MÉXICO
Lugar (presencial o virtual):	PRESENCIAL
Motivo:	CONSTITUIR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL PARA VIGILAR EL
Temas abordados:	LIENADO DE FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Figura(s) asistente(s): (Integrantes de la comunidad educativa, Integrantes del (los) comité (s), Servidores Públicos Estatales, otros)	INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL Y SERVIDORES PÚBLICOS ESTATALES
Domicilio: (estado, municipio, localidad, colonia, calle, número, y código postal)	CIUDAD DE MÉXICO, BENITO JUÁREZ, ÁLAMOS, CASTILLA # 148, CP 03400

Señalar el domicilio completo donde se lleva a cabo la reunión conforme a lo solicitado en los datos. Si la reunión es virtual se debe señalar el lugar donde se encuentra el ponente



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de reunión

II. Comité(s) Asistente(s)					
Marque con una X					
Comité Padres de familia	Comité Directores o Docentes	CCT de la Escuela / CCT de adscripción del Coordinador del Comité	Nombre de la Escuela	Turno	Programa(s) Federal(es) que se implementan en la escuela
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Marcar comités de padres de familia

Dejar este espacio en blanco



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de Reunión

II. Comité(s) Asistente(s)					
Marque con una X					
Comité Padres de familia	Comité Directores o Docentes	CCT de la Escuela / CCT de adscripción del Coordinador del Comité	Nombre de la Escuela	Turno	Programa(s) Federal(es) que se implementan en la escuela
X		09DDI0001A	CAI SEP NO 01 ROSAURA ZAPATA	M	

Señalar el CCT, nombre y turno del CAI



OPERACIÓN

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL
Minuta de Reunión

II. Comité(s) Asistente(s)					
Marque con una X					
Comité Padres de familia	Comité Directores o Docentes	CCT de la Escuela / CCT de adscripción del Coordinador del Comité	Nombre de la Escuela	Turno	Programa(s) Federal(es) que se implementan en la escuela
X		09DDI0001A	CAI SEP NO 01 ROSAURA ZAPATA	M	PEEI

Señalar las siglas del Programa Expansión de la Educación Inicial



“Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa”

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de Reunión

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 y si es queja, denuncia o sugerencia).

Los beneficiarios pueden realizar solicitudes o interponer quejas, denuncias o sugerencias. En caso de no haber, este apartado puede permanecer en blanco



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de Reunión

IV. Acuerdos y compromisos		
Actividad	Responsable	Fecha
ENTREGAR LOS FORMATOS DEBIDAMENTE LLENADOS	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	NOVIEMBRE DE 2021
INFORMAR A LA COMUNIDAD ESCOLAR DE LOS BENEFICIOS RECIBIDOS POR EL PEEI	COORDINADOR DEL COMITÉ	NOVIEMBRE A DICIEMBRE DE 2021

Establecer todos los acuerdos que se desprendan de la realización de la reunión, especificado el responsable y la fecha o periodo compromiso



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de Reunión

IV. Acuerdos y compromisos		
Actividad	Responsable	Fecha
ENTREGAR LOS FORMATOS DEBIDAMENTE LLENADOS	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	NOVIEMBRE DE 2021
INFORMAR A LA COMUNIDAD ESCOLAR DE LOS BENEFICIOS RECIBIDOS POR EL PEEI	COORDINADOR DEL COMITÉ	NOVIEMBRE A DICIEMBRE DE 2021

Establecer todos los acuerdos que se desprendan de la realización de la reunión, especificado el responsable y la fecha o periodo compromiso



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de Reunión

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 o área de adscripción/CCT Escuela	Cargo	Firma
KARLA TAPIA SUÑIGA			
JOANNA VIANEY VAZQUEZ ROSAS			

Nombre completo de los responsables de realizar los acuerdos y del coordinador del comité



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL Minuta de Reunión

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 o área de adscripción/CCT Escuela	Cargo	Firma
KARLA TAPIA SUÑIGA	09DDI0001A		
JOANNA VIANEY VAZQUEZ ROSAS	09DDI0001A		

CCT de la escuela donde pertenecen los integrantes de los comités o área de los servidores públicos presentes y que llevarán a cabo el cumplimiento de un acuerdo



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de Reunión

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 o área de adscripción/CCT Escuela	Cargo	Firma
KARLA TAPIA SUÑIGA	09DDI0001A	COORDINADORA	
JOANNA VIANEY VAZQUEZ ROSAS	09DDI0001A	VOCAL	

Cargo dentro del Comité o cargo institucional del servidor público.




FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Minuta de Reunión

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 o área de adscripción/CCT Escuela	Cargo	Firma
KARLA TAPIA SUÑIGA	09DDI0001A	COORDINADORA	
JOANNA VIANEY VAZQUEZ ROSAS	09DDI0001A	VOCAL	

Firmas en tinta azul



OPERACIÓN

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL Listas de asistencia integrantes del comité



Lista de Asistencia de los Integrantes del Comité o Población Beneficiaria

de lo Programas Federales S270 Programa Nacional de Inglés (PRONI), S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE) y U031 Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI).

Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Básica
Dirección General de Desarrollo Curricular



Entidad Federativa: CIUDAD DE MÉXICO
Nombre de la reunión: CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Fecha: 26 DE OCTUBRE DE 2021
Temática o motivo de la reunión: CONSTITUIR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL PARA VIGILAR EL EJERCICIO FISCAL 2021
Domicilio: CIUDAD DE MÉXICO, BENITO JUÁREZ, ÁLAMOS, CASTILLA # 148, CP 03400
Materiales entregados: TRÍPTICO PARA EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL DEL PEEI

No.	Nombre del Programa Federal que beneficia a la escuela	Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)	Nombre de la escuela y clave con diez dígitos (CCT)	Marcar con una X el tipo de persona Beneficiaria			Correo electrónico	Firma de asistencia	*H	*M	Edad	Firma recibo de material
				Cordinado r/ra	Vocal	padre,madre, docente, director/ra.						
1	PEEI	KARLA TAPIA SUÑIGA	CAI SEP NO 01 ROSAURA ZAPA 09DDI0001A	X			ktapia@aefcm.gob.mx			X	33	
2	PEEI	JOANNA VIANEY VAZQUEZ ROSAS	CAI SEP NO 01 ROSAURA ZAPA 09DDI0001A		X		vianey@aefcm.gob.mx			X	34	

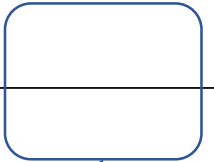

La información de las listas de asistencia deben coincidir con lo establecido en el acta de constitución y la minuta de reunión



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

OPERACIÓN

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL Listas de asistencia integrantes del comité


No.	Nombre del Programa Federal que beneficia a la escuela	Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)	Nombre de la escuela y clave con diez dígitos (CCT)	Marcar con una X el tipo de persona Beneficiaria			Correo electrónico	Firma de asistencia	*H	*M	Edad	Firma recibo de material
				Cordinador/r/a	Vocal	padre,madre, docente, director/ra.						
1	PEEI	KARLA TAPIA SUÑIGA	CAI SEP NO 01 ROSAURA ZAPA 09DDI0001A	X			ktapia@aefcm.gob.mx			X	33	
2	PEEI	JOANNA VIANEY VAZQUEZ ROSAS	CAI SEP NO 01 ROSAURA ZAPA 09DDI0001A		X		vianey@aefcm.gob.mx			X	34	

La firma de asistencia se debe realizar en tinta azul



OPERACIÓN

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL
Listas de asistencia integrantes del comité

No.	Nombre del Programa Federal que beneficia a la escuela	Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)	Nombre de la escuela y clave con diez dígitos (CCT)	Marcar con una X el tipo de persona Beneficiaria			Correo electrónico	Firma de asistencia	*H	*M	Edad	Firma recibo de material
				Cordinador/r/a	Vocal	padre,madre, docente, director/ra.						
1	PEEI	KARLA TAPIA SUÑIGA	CAI SEP NO 01 ROSAURA ZAPA 09DDI0001A	X			ktapia@aefcm.gob.mx		X	33		
2	PEEI	JOANNA VIANEY VAZQUEZ ROSAS	CAI SEP NO 01 ROSAURA ZAPA 09DDI0001A		X		vianey@aefcm.gob.mx		X	34		

La firma de recibo, es respecto al material de difusión entregado de manera digital



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"



FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Listas de asistencia Integrantes de los Equipos Estatales



Listas de Asistencia de los Integrantes de los Equipos Estatales

de lo Programas Federales S270 Programa Nacional de Inglés (PRONI), S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE) y U031 Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI).

Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Básica
Dirección General de Desarrollo Curricular



Entidad Federativa:
Nombre de la reunión:
Fecha:
Temática o motivo de la reunión:
Domicilio:
Materiales entregados:

CIUDAD DE MÉXICO
CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
26 DE OCTUBRE DE 2021
CONSTITUIR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL PARA VIGILAR EL EJERCICIO FISCAL 2021
CIUDAD DE MÉXICO, BENITO JUÁREZ, ÁLAMOS, CASTILLA # 148, CP 03400

Los datos de la lista de asistencia para servidores públicos debe coincidir con la información de la lista de asistencia de los integrantes de los comités



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Listas de asistencia Integrantes de los Equipos Estatales



Listado de Asistencia de los Integrantes de los Equipos Estatales

de los Programas Federales S270 Programa Nacional de Inglés (PRONI), S295 Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial (PFSEE) y U031 Programa Expansión de la Educación Inicial (PEEI).

Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Básica
Dirección General de Desarrollo Curricular



Entidad Federativa: CIUDAD DE MÉXICO
Nombre de la reunión: CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Fecha: 26 DE OCTUBRE DE 2021
Temática o motivo de la reunión: CONSTITUIR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL PARA VIGILAR EL EJERCICIO FISCAL 2021
Domicilio: CIUDAD DE MÉXICO, BENITO JUÁREZ, ÁLAMOS, CASTILLA # 148, CP 03400
Materiales entregados:

Los servidores públicos no recibieron materiales, por lo cual el campo debe permanecer en blanco



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

Listas de asistencia Integrantes de los Equipos Estatales

No.	Nombre completo (Nombre, apellido paterno y materno)	Área de adscripción o clave (CCT) de la Escuela	Cargo	Correo electrónico	Firma de asistencia	*H	*M	Edad	Firma recibo de material
1	PEDRO RAMÍREZ PÉREZ	09DDI0001A ZONA DE SUPERVISIÓN DE EDUCACIÓN INICIAL	SUPERVISOR	e09fse0048z @aefcm.gob.mx		X		50	
2	AGUSTIN GARCÍA RUIZ	09DDI0001A COORDINACIÓN REGIONAL DE OPERACIÓN No. 1	ENLACE OPERATIVO	aruiz@aefcm.gob.mx		X		46	

Los datos de los servidores públicos que asisten a la reunión deberán ser llenados de forma completa



OPERACIÓN

FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL
Listas de asistencia Integrantes de los Equipos Estatales

No.	Nombre completo (Nombre, apellido paterno y materno)	Área de adscripción o clave (CCT) de la Escuela	Cargo	Correo electrónico	Firma de asistencia	*H	*M	Edad	Firma recibo de material
1	PEDRO RAMÍREZ PÉREZ	09DDI0001A ZONA DE SUPERVISIÓN DE EDUCACIÓN INICIAL	SUPERVISOR	e09fse0048z @aefcm.gob.mx	<input type="text"/>	X		50	<input type="text"/>
2	AGUSTIN GARCÍA RUIZ	09DDI0001A COORDINACIÓN REGIONAL DE OPERACIÓN No. 1	ENLACE OPERATIVO	aruiz@aefcm.gob.mx	<input type="text"/>	X		46	<input type="text"/>

La firma de asistencia debe ser en tinta azul

Los servidores públicos al no recibir material, deben dejar este espacio en blanco



QUEJAS Y DENUNCIAS

Definición de queja, denuncia y sugerencia

QUEJA: A la expresión realizada por los beneficiarios del Programa de desarrollo social que resienten o dicen resentir una afectación en sus derechos respecto de la aplicación y ejecución del Programa.

DENUNCIA: Manifestaciones de hechos presuntamente irregulares, presentadas por los beneficiarios del Programa de desarrollo social o un tercero, respecto de la aplicación y ejecución de los programas o donde se encuentren involucrados servidores públicos en ejercicio de sus funciones, y en su caso en contra de personas que manejen o apliquen recursos públicos federales.

SUGERENCIA: Propuesta de mejora realizada por los beneficiarios del Programa hacia la aplicación o ejecución de mismo o de la contraloría social.



QUEJAS Y DENUNCIAS

Podrán utilizar cualquiera de los mecanismos de quejas o denuncias de las diversas instancias que participan en la Contraloría Social.

Mecanismos de Atención a Quejas y Denuncias		
Enlace Estatal de Contraloría Social de la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México		
VÍA CORREO ELECTRÓNICO		
Envía correo electrónico al buzón electrónico de quejas.denunciacorrupcion@aefcm.gob.mx para la captación de quejas denuncias y sugerencias de los beneficiarios en la vigilancia de los recursos del PFSEE, la cual será remitida y atendida por la instancia correspondiente.		
Secretaría de la Función Pública		
EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEJ): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/	VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México. VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México
Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles		
Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx 55 2000 3000 ext. 3348		
Órganos Interno de Control de la SEP		
EN LA WEB Plataforma digital http://www.oic.sep.gob.mx/portal3/estados.php CORREO ELECTRÓNICO quejas@nube.sep.gob.mx	VÍA TELEFÓNICA 55 36 01 86 50 (en la Ciudad de México) extensiones 66232, 66224, 66227, 66229, 66242 y 66243, del interior de la República al 800 22 88 368 lada sin costo, en un horario de 09:00 a 15:00 y de 16:00 a 18:00 horas, de lunes a viernes.	DE MANERA PRESENCIAL En las oficinas que ocupa el Área de Quejas de este Órgano Fiscalizador, ubicado en: Av. Universidad 1074, Col. Xoco, C.P. 03330, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, a través de un escrito entregado en la Oficialía de Partes Común, localizada en el referido domicilio de las 09:00 a 15:00 horas.



“Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa”

QUEJAS Y DENUNCIAS

Las quejas, denuncias o sugerencias deberán contener por lo menos la siguiente información:

Datos aportados por el beneficiario

- Fecha de presentación de la queja, denuncia o sugerencia.
- Datos de quien presenta la incidencia (domicilio, teléfono y/o correo electrónico).
- Nombre del Programa.
- Descripción de la queja, denuncia o sugerencia, preferentemente detallada de manera cronológica, describiendo los hechos, fechas, actores involucrados y evidencias en caso de tenerlas.
- Nombre de la escuela, CCT y turno.

Datos aportados por el servidor público

- Número de registro de la queja, denuncia o sugerencia.
- Fecha probable de respuesta a la queja, denuncia o sugerencia.
- Nombre y cargo de la persona que recibe la queja, denuncia o sugerencia.

Se elaborará un formato para facilitar la presentación de las quejas, denuncias y sugerencias.



PROMOCIÓN

QUEJAS Y DENUNCIAS
Formato



FORMATO DE QUEJA, DENUNCIA O SUGERENCIA

Registrar fecha en la que elabora el formato

20/11/2021 día/mes/año			día/mes/año
Fecha de presentación de Incidencia		Clave de Registro	Fecha probable de respuesta
Marque con una X, según corresponda:		Marque con una X el Nombre del Programa Federal sobre el que se presenta la Incidencia	
Denuncia		Programa Nacional de Inglés S270	
Queja		Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial S295	
Sugerencia		Programa Expansión de la Educación Inicial U031	



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

PROMOCIÓN

QUEJAS Y DENUNCIAS
Formato



FORMATO DE QUEJA, DENUNCIA O SUGERENCIA

Dejar estos espacios en blanco. Los datos serán llenados por el servidor público va a responder

20/11/2021		
día/mes/año		día/mes/año
Fecha de presentación de Incidencia	Clave de Registro	Fecha probable de respuesta
Marque con una X, según corresponda:	Marque con una X el Nombre del Programa Federal sobre el que se presenta la Incidencia	
Denuncia		Programa Nacional de Inglés S270
Queja		Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial S295
Sugerencia		Programa Expansión de la Educación Inicial U031



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

PROMOCIÓN

QUEJAS Y DENUNCIAS
Formato



FORMATO DE QUEJA, DENUNCIA O SUGERENCIA

20/11/2021			
día/mes/año		Clave de Registro	día/mes/año
Fecha de presentación de Incidencia			Fecha probable de respuesta
Marque con una X, según corresponda:		Marque con una X el Nombre del Programa Federal sobre el que se presenta la Incidencia	
Denuncia	<input type="checkbox"/>	Programa Nacional de Inglés S270	<input type="checkbox"/>
Queja	<input checked="" type="checkbox"/>	Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial S295	<input type="checkbox"/>
Sugerencia	<input type="checkbox"/>	Programa Expansión de la Educación Inicial U031	<input type="checkbox"/>

Registrar el tipo de incidencia de la cual fue testigo



QUEJAS Y DENUNCIAS
Formato

FORMATO DE QUEJA, DENUNCIA O SUGERENCIA

20/11/2021			
día/mes/año		Clave de Registro	día/mes/año
Fecha de presentación de Incidencia			Fecha probable de respuesta
Marque con una X, según corresponda:		Marque con una X el Nombre del Programa Federal sobre el que se presenta la	
Denuncia		Programa Nacional de Inglés S270	
Queja	X	Programa Fortalecimiento de los Servicios de Educación Especial S295	
Sugerencia		Programa Expansión de la Educación Inicial U031	X

Registrar el tipo de incidencia de la cual fue testigo



“Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa”

QUEJAS Y DENUNCIAS Formato

SOLICITAMOS SU VALIOSO APOYO PARA REGISTRAR SUS DATOS, YA QUE SON IMPORTANTES PARA LA DEBIDA RECEPCIÓN, ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y CONCLUSIÓN DE SU INCIDENCIA

Nombre de la Escuela:	Vicente Guerrero
Clave de la Escuela:	Turno:

Registrar el nombre de la escuela



QUEJAS Y DENUNCIAS Formato

SOLICITAMOS SU VALIOSO APOYO PARA REGISTRAR SUS DATOS, YA QUE SON IMPORTANTES PARA LA DEBIDA RECEPCIÓN, ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y CONCLUSIÓN DE SU INCIDENCIA

Nombre de la Escuela:	Vicente Guerrero		
CCT de la Escuela:	09PPR1591C	Turno:	

Registrar la Clave de
Centro de Trabajo



QUEJAS Y DENUNCIAS Formato

SOLICITAMOS SU VALIOSO APOYO PARA REGISTRAR SUS DATOS, YA QUE SON IMPORTANTES PARA LA DEBIDA RECEPCIÓN, ATENCIÓN, SEGUIMIENTO Y CONCLUSIÓN DE SU INCIDENCIA

Nombre de la Escuela:	Vicente Guerrero	
CCT de la Escuela:	09PPRI591C	Turno: Matutino

Registrar el turno



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

QUEJAS Y DENUNCIAS Formato

Nombre del beneficiario que presenta la incidencia				
Maria Elena		Hernández		Luna
Nombre (s)		Apellido Paterno		Apellido Materno
Edad		Sexo	M	H

Registrar nombre completo



QUEJAS Y DENUNCIAS Formato

Nombre del beneficiario que presenta la incidencia				
Maria Elena		Hernández		Luna
Nombre (s)		Apellido Paterno		Apellido Materno
Edad	54	Sexo	M	H

Registrar edad



QUEJAS Y DENUNCIAS Formato

Nombre del beneficiario que presenta la incidencia				
Maria Elena		Hernández		Luna
Nombre (s)		Apellido Paterno		Apellido Materno
Edad	54	Sexo	X	H

Registrar el sexo



QUEJAS Y DENUNCIAS Formato

Domicilio			
Calle y Número (interior/externo)	Tercera cerrada de corola 24		
Colonia/localidad	El reloj		
C.P	4604	Municipio/Alcandia	Coyoacán
Estado	Ciudad de México		
Teléfono (con lada)			
correo electrónico (requerido)			

Registrar domicilio particular



QUEJAS Y DENUNCIAS Formato

Domicilio			
Calle y Número (interior/externo)	Tercera cerrada de corola 24		
Colonia/localidad	El reloj		
C.P	4604	Municipio/Alcandía	Coyoacán
Estado	Ciudad de México		
Teléfono (con lada)	5596384628		
correo electrónico (requerido)	maria.luna@gmail.com		

Registrar teléfono y correo electrónico institucional o particular donde desee recibir la respuesta



QUEJAS Y DENUNCIAS Formato

DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA, DENUNCIA O SUGERENCIA

El 27 de octubre de 2021 se me informó a través de una reunión que el apoyo en especie para el Centro de Atención Infantil donde mi hijo se encuentra inscrito, se llevaría a cabo el 18 de noviembre de 2021. A la fecha de presentación de esta queja no se ha recibido el apoyo en el CAI y no nos han informado el motivo del atraso.

Registrar descripción de la queja, denuncia o sugerencia, preferentemente detallada de manera cronológica, describiendo los hechos, fechas, actores involucrados y evidencias en caso de tenerlas.



QUEJAS Y DENUNCIAS Formato

Registrar nombre completo

→ Maria Elena Hernández Luna

Nombre completo y firma del beneficiario que presenta la incidencia

Nombre completo, cargo y firma del servidor publico que recibe la incidencia

LA INFORMACIÓN SERÁ TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL

Si tiene duda en el llenado de este formato, el Comité de Contraloría Social de la escuela podrá orientarlo.

Entregar este formato debidamente llenado y firmado al Servidor Público que le informaron a usted, es el encargado de la recepción de las quejas, denuncias y sugerencias; o mediante el mecanismo local instalado para su recepción



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

QUEJAS Y DENUNCIAS Formato

<p>Maria Elena Hernández Luna Nombre completo y firma del beneficiario que presenta la incidencia</p>	<p>Isaac Cortes Franco Supervisor Nombre completo, cargo y firma del servidor publico que recibe la incidencia</p>	<p>Registrar el nombre completo y cargo</p>
--	---	---

LA INFORMACIÓN SERÁ TRATADA DE MANERA CONFIDENCIAL

Si tiene duda en el llenado de este formato, el Comité de Contraloría Social de la escuela podrá orientarlo.

Entregar este formato debidamente llenado y firmado al Servidor Público que le informaron a usted, es el encargado de la recepción de las quejas, denuncias y sugerencias; o mediante el mecanismo local instalado para su recepción



"Este Programa es público ajeno a cualquier partido político, queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

¡Gracias!

