



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

AEF CIUDAD MÉXICO

AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Reunión de capacitación, asesoría y llenado del Informe del Comité de Contraloría Social 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”

CAPACITACIÓN, ASESORÍA Y SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Los padres de familia tendrán en todo momento el apoyo de sus autoridades escolares y pueden transmitir sus inquietudes a través de ellos.

La capacitación y asesoría se llevará a cabo a solicitud de los integrantes de los comités o como resultado de la detección de alguna necesidad que tenga el Comité, los temas pueden ser sobre cualquier aspecto del Programa Federal o de Contraloría Social.

Los Comités de Contraloría Social pueden solicitar capacitación o asesoría sobre el Programa Federal o de Contraloría Social a través del correo electrónico contraloria.social@aefcm.gob.mx



CAPTACIÓN DE INFORMES

Los integrantes de los Comités elaborarán un Informe del Comité de Contraloría Social, mismo que entregará a sus autoridades escolares para que se remita a través de la estructura al Enlace Estatal de Contraloría Social, quien capturará en el Sistema Informático de Contraloría Social la información contenida en dichos informes mismos que serán devueltos a la escuela para su resguardo.

A continuación, se ejemplificará y se asesorará sobre el llenado de un Informe del Comité de Contraloría Social. Puede externar sus dudas con libertad.



Nombre del Programa

Anotar el nombre del Programa en el título del formato.

- Programa Expansión de la Educación Inicial



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Expansión de la Educación Inicial

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: _____

Obra, apoyo o servicio vigilado: _____

Periodo que comprende el Informe:

Del	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DÍA	MES	AÑO
Al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DÍA	MES	AÑO

Fecha de llenado del Informe: Día MES AÑO

Clave de la Entidad Federativa: _____

Clave del Municipio o Alcaldía: _____

Clave de la Localidad: _____



CONTRALORÍA SOCIAL

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

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

La Clave de registro del Comité de Contraloría Social deberá registrarse conforme a la base de datos de que se presenta.



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Expansión de la Educación Inicial

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

2021-11-U031-19-312-01-09-015-0001-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Periodo que comprende el Informe:

Del	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DÍA	MES	AÑO
Al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DÍA	MES	AÑO

Fecha de llenado del Informe: Día MES AÑO

Clave de la Entidad Federativa:

Clave del Municipio o Alcaldía:

Clave de la Localidad:



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

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Anotar el apoyo como lo describen los Lineamientos de Operación “Apoyo para la mejora de la infraestructura y mejoramiento de las condiciones de protección civil”



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Expansión de la Educación Inicial

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

2021-11-U031-19-312-01-09-015-0001-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Apoyo para la mejora de la infraestructura y mejoramiento de las condiciones de protección civil

Periodo que comprende el Informe:

Del	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DÍA	MES	AÑO
Al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DÍA	MES	AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA MES AÑO

Clave de la Entidad Federativa:

Clave del Municipio o Alcaldía:

Clave de la Localidad:



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

Periodo que comprende el Informe:

La fecha es el periodo programado en el Plan Anual de Trabajo:
01/04/2021 al 31/12/2021



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Expansión de la Educación Inicial

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

2021-11-U031-19-312-01-09-015-0001-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Apoyo para la mejora de la infraestructura y mejoramiento de las condiciones de protección civil

Periodo que comprende el Informe:

Del	0	1	0	4	2	0	2	1
	DÍA		MES		AÑO			
Al	3	1	1	2	2	0	2	1
	DÍA		MES		AÑO			

Fecha de llenado del Informe: DÍA MES AÑO

Clave de la Entidad Federativa:

Clave del Municipio o Alcaldía:

Clave de la Localidad:



CONTRALORÍA SOCIAL

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

Fecha de llenado del Informe:

El llenado del informe debe ser antes del 31 de diciembre de 2021



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Expansión de la Educación Inicial

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

2021-11-U031-19-312-01-09-015-0001-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Apoyo para la mejora de la infraestructura y mejoramiento de las condiciones de protección civil

Periodo que comprende el Informe:

Del	01	04	2021
	DÍA	MES	AÑO
Al	31	12	2021
	DÍA	MES	AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA 08 MES 12 AÑO 2021

Clave de la Entidad Federativa:

Clave del Municipio o Alcaldía:

Clave de la Localidad:



CONTRALORÍA SOCIAL

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

Clave de la Entidad Federativa:
Clave del Municipio o Alcaldía:
Clave de la Localidad:

Consultar base “Claves de la Ciudad de México”
En dado caso de no encontrar su localidad utilizar la clave 0001.



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Expansión de la Educación Inicial

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

2021-11-U031-19-312-01-09-015-0001-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Apoyo para la mejora de la infraestructura y mejoramiento de las condiciones de protección civil

Periodo que comprende el Informe:

Del	0 1	0 4	2 0 2 1
	DÍA	MES	AÑO
Al	3 1	1 2	2 0 2 1
	DÍA	MES	AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA 0 8 MES 1 2 AÑO 2 0 2 1

Clave de la Entidad Federativa: 09

Clave del Municipio o Alcaldía: 010

Clave de la Localidad: 0214



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

1.- La información que recibió respecto al Programa por el responsable del mismo está relacionada con:

La pregunta se deberá contestar conforme a la información dada en la Reunión de Constitución del Comité y el contenido de los materiales que se les entregó de manera digital. Puede seleccionar más de una opción.

1.- La información que recibió respecto al Programa por el responsable del mismo está relacionada con:

	No	Sí	
1.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	La Contraloría Social
1.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Los Objetivos del Programa
1.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Las características y montos del beneficio otorgado

	No	Sí	
1.4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Los datos de Contacto de los responsables del Programa
1.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
1.6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias



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

2.- Consideras que la información recibida por el responsable del programa fue:

Se relaciona con la pregunta 1

2.- Consideras que la información recibida por el responsable del programa fue:

	No	Sí	
2.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Clara
2.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Adecuada

	No	Sí	
2.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Útil
2.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Oportuna



3.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

Marque con una X, la respuesta que considere según su experiencia.

3.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

	No	Sí	No aplica	
3.1	X		3	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?
3.2	1	X	3	¿Le fue entregado completo el beneficio?
3.3	1	X	3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
3.4	X	2	3	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?
3.5	1	X	3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
3.6	1	X	3	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?



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

4.- Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad en el Programa?

Marque con una X, la respuesta que considere según su experiencia.

4.- Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad en el Programa?

0

No

X

Sí



4.1.- Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa:

Cuando la respuesta a la pregunta 4 es **SI**, se debe describir la irregularidad, en caso contrario la pregunta se deja sin respuesta.

4.1.- Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa:

Especifique cuál:

El apoyo entregado fue de mala calidad



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

5.- ¿Considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

Marque con una X, la respuesta que considere según su experiencia.

5.- ¿Considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No

Sí



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

6.- ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/alertas?

Marque con una X, las respuestas que considere según su experiencia.

Los mecanismos de quejas, denuncias y sugerencias se revisaron en la reunión de Constitución de Comités de Contraloría Social.

Los Mecanismos establecidos por el Programa y Mecanismos de los Órganos Estatales de Control es el mismo y se refiere al correo electrónico quejas.denunciacorrupcion@aefcm.gob.mx

6.- ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/alertas?

	No	Sí	
6.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
6.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
6.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
6.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Mecanismos establecidos por el Programa
6.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control



CONTRALORÍA
SOCIAL

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

7.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria u otro integrante del Comité, presentó o presentaron una queja/denuncia/alerta sobre el Programa?

Marque con una X, la respuesta que considere según su experiencia.

En el caso que la respuesta sea **SI**, se deberá continuar con las preguntas 8, 9, y 10. En caso contrario se debe marcar **NO** y pasar a la pregunta 11.

7.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria u otro integrante del Comité, presentó o presentaron una queja/denuncia/alerta sobre el Programa?

No (Pase a la pregunta 11)

Sí



8.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta. (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

En caso de que la respuesta a la pregunta 7 sea **NO** se debe pasar a la pregunta 11.

O en su caso, responder conforme a su experiencia.

Marcar en **SI** o los mecanismos por medio del cual se mandó la queja/denuncia/alerta y marque en **NO** aquellos que no haya utilizado.

8.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta. (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

	No	Sí	
8.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
8.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
8.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
8.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos establecidos por el Programa
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control



CONTRALORÍA
SOCIAL

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

9.- ¿Cuál fue o cuáles fueron los motivos de su queja/denuncia/alerta? (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

En caso de que la respuesta a la pregunta 7 sea **NO** se debe pasar a la pregunta 11.

O en su caso, responder conforme a su experiencia.

Es importante señalar con una X el **NO** o el **SI** según corresponda, como se muestra en el ejemplo.

9.- ¿Cuál fue o cuáles fueron los motivos de su queja/denuncia/alerta? (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

	No	Sí	
9.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falta de difusión de la información sobre el Programa
9.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El Programa no aplica los recursos públicos de forma transparente
9.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con sus obligaciones
9.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No se cumpla con los períodos para la realización de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
9.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No existe documentación comprobatoria del uso de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
9.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El Programa no cumple con las reglas establecidas para su funcionamiento



CONTRALORÍA
SOCIAL

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

10.- ¿Fue procedente su queja/denuncia/alerta?

En caso de que la respuesta a la pregunta 7 sea **NO** se debe pasar a la pregunta 11.
O en su caso, responder conforme a su experiencia.

10.- ¿Fue procedente su queja/denuncia/alerta?

No

Sí





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

Marque con una X, la respuesta que considere según su experiencia.

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

1

No

X

Sí

3

No aplica



12.- ¿El Comité de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?

Marcar con una X las actividades que realizó el Comité, conforme a su experiencia.

12.- ¿El Comité de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?

	No	Sí	
12.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
12.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
12.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con sus obligaciones?
12.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
12.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
12.6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias/alertas?
12.7	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
12.8	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social ?



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

Marque con una X, las respuestas que considere según su experiencia.

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

	No	Sí	
13.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para mejorar el funcionamiento del Programa
13.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
13.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
13.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
13.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para solicitar una atención oportuna a quejas/denuncias
13.6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Detectar y prevenir irregularidades
13.7	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	No se le encontró utilidad



14.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido, organización política o culto religioso?

Marque con una X, la respuesta que considere según su experiencia.

14.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido, organización política o culto religioso?

No

Sí



15.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

Responder conforme a su experiencia.

Es importante señalar con una X el **NO** o el **SI** según corresponda, como se muestra en el ejemplo o formular el propio en **OTROS**.

15.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

	No	Sí	
15.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Acceso a la información en tiempo y forma
15.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias/alertas
15.3	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Comunicación con las personas responsables del Programa
15.4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Informes de Contraloría Social (por ejemplo este)
15.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Eliminar las irregularidades detectadas en el Programa
	Otro:		



CONTRALORÍA
SOCIAL



16.- En caso de que su Programa implique obra pública, la obra se encuentra

Marque con una X, la respuesta que considere según su experiencia.

16.- En caso de que su Programa implique obra pública, la obra se encuentra

1	Iniciada
<input checked="" type="checkbox"/>	En proceso
3	Suspendida

4	Terminada
5	No sé
6	No aplica



17.- La obra pública se encuentra suspendida por:

Marque con una X, la respuesta que considere según su experiencia.

17.- La obra pública se encuentra suspendida por:

<input type="checkbox"/>	1	Fenómenos naturales
<input type="checkbox"/>	2	Conflicto social
<input type="checkbox"/>	3	Medidas de seguridad
<input type="checkbox"/>	4	Problemas económicos

<input type="checkbox"/>	5	Contingencia sanitaria
<input type="checkbox"/>	6	No sé
<input checked="" type="checkbox"/>	X	No aplica



18.- ¿La obra es útil para su comunidad?

Marque con una X, la respuesta que considere según su experiencia.

18.- ¿La obra es útil para su comunidad?

0

No

X

Sí



19.- Comentarios u observaciones generales:

En este espacio puede expresar sus dudas, inquietudes, propuestas, quejas, denuncias o sugerencias relativas a las acciones realizadas en Contraloría Social el Programa Federal.

19.- Comentarios u observaciones generales:

El programa entregó tarde los recursos y necesitamos información de la entrega de los apoyos de la escuela Miguel Hidalgo con CCT 09DDI0002V



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

20.- Describan el tipo de beneficio que recibieron por parte del Programa y que vigiló el comité de CS (Montos reales y detalle de los apoyos recibidos).

Describir el tipo de apoyo que vigiló alineado al apartado V. del Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social

20.- Describan el tipo de beneficio que recibieron por parte del Programa y que vigiló el comité de CS (Montos reales y detalle de los apoyos recibidos).

Revisión de instalación de tanque de gas LP estacionario y reparaciones menores. Revisión y cambio de instalaciones hidráulicas. Revisión y cambio de instalaciones eléctricas (tapas, registros y cableado) y reparaciones menores. Revisión y mantenimiento de salidas de emergencia y sistemas de seguridad.

Rehabilitación y mantenimiento de circuito cerrado. Rehabilitación y mantenimiento a detectores de fuego y humo fotoeléctricos.



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

FIRMAS

Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe
(Datos de contacto, correo electrónico y/o número celular)

Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe
(Datos de contacto, correo electrónico y/o número celular)

Es importante contar con los datos de contacto de la persona que recibe el informe y de aquel que contesta y entrega el informe.

Indicar correo electrónico y numero de celular de las personas que firman.

FIRMAS

Estefania Rodríguez Martínez
e09ddi0002v@aefcm.gob.mx
55 97 23 28 63

Silvia Chávez Rosas
srosas@gmail.com
55 83 62 48 12

Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe (Datos de contacto, correo electrónico y/o número celular)

Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe (Datos de contacto, correo electrónico y/o número celular)



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

RECEPCIÓN, PRESENTACIÓN Y SEGUIMIENTO A QUEJAS DENUNCIAS Y SUGERENCIAS

Se reitera a los integrantes de los Comités que pueden presentar sus quejas, denuncias o sugerencias o apoyar a otros beneficiarios para que la realicen, por los medios federales, o estatales que se presentan a continuación:

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 Programa, la cual será remitida y atendida por la instancia correspondiente.		
Secretaría de la Función Pública		
EN LA WEB	VÍA CORRESPONDENCIA	DE MANERA PRESENCIAL
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 (SIDE): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/	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	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	VÍA TELEFÓNICA	DE MANERA PRESENCIAL
Plataforma digital http://www.oic.sep.gob.mx/portal3/estados.php CORREO ELECTRÓNICO quejas@nube.sep.gob.mx	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.	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”

SEGUIMIENTO Y ESTRATEGIA DE VIGILANCIA

El seguimiento de las acciones del Programa se realizará a través del formato denominado “Cédula Informativa y de Verificación 2021” como parte de la estrategia de vigilancia implementada por la Instancia Normativa

Cada integrante del Comité deberá elaborar el formato de acuerdo a su vivencia y percepción y con la información que cuente al momento de llenar la Cédula

La Cédula será entregada al servidor público que dirige la reunión

A continuación, se asesorará sobre el llenado de la Cédula Informativa y de Verificación 2021.



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

CÉDULA INFORMATIVA Y DE VERIFICACIÓN 2021

 <p>EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA</p>		 <p>Programa Expansión de la Educación Inicial</p>	Secretaría de Educación Pública Subsecretaría de Educación Básica Dirección General de Desarrollo Curricular	 <p>CONTRALORÍA SOCIAL</p>
CÉDULA INFORMATIVA Y DE VERIFICACIÓN 2021				
PROGRAMA EXPANSIÓN DE LA EDUCACIÓN INICIAL				
NOMBRE DE LA ESCUELA:	<input type="text"/>	NOMBRE DEL COMITÉ:	<input type="text"/>	

- Señalar el nombre completo de la escuela.
- Señalar el nombre del comité en concordancia al Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social



CÉDULA INFORMATIVA Y DE VERIFICACIÓN 2021

BENEFICIO* (anotar cada artículo o apoyo)	FECHA O PERIODO DE ENTREGA*	CANTIDAD ENTREGADA		CALIDAD (marcar con una X)		TIEMPO DE ENTREGA (marcar con una X)		OBSERVACIONES
		PLANEADA	OTRA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
Reparación y mantenimiento de 10 cámaras de circuito cerrado.	2/06/2021-15/12/2021	10	10	X		X		
recarga de 3 extintores tipo k	2/06/2021-15/12/2021	3	3	X		X		
mantenimiento al sistema fijo contra incendio	2/06/2021-15/12/2021	1	1	X		X		
pago de dictámen de gas	2/06/2021-15/12/2021	1	1	X		X		
dotación de botiquines de emergencia con compra de walkie talkie y 30 artículos	2/06/2021-15/12/2021	6	4		X		X	El botiquin solo tiene 10 articulos y solo 2 tienen walkie talkie



- Describir cada uno de los apoyos específicos recibidos.



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

CÉDULA INFORMATIVA Y DE VERIFICACIÓN 2021

BENEFICIO* (anotar cada artículo o apoyo)	FECHA O PERIODO DE ENTREGA*	CANTIDAD ENTREGADA		CALIDAD (marcar con una X)		TIEMPO DE ENTREGA (marcar con una X)		OBSERVACIONES
		PLANEADA	OTRA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
Reparación y mantenimiento de 10 cámaras de circuito cerrado.	12/06/2021-15/12/2021	10	10	X		X		
recarga de 3 extintores tipo k	12/06/2021-15/12/2021	3	3	X		X		
mantenimiento al sistema fijo contra incendio	12/06/2021-15/12/2021	1	1	X		X		
pago de dictámen de gas	12/06/2021-15/12/2021	1	1	X		X		
dotación de botiquines de emergencia con compra de walkie talkie y 30 artículos	12/06/2021-15/12/2021	6	4		X		X	El botiquin solo tiene 10 articulos y solo 2 tienen walkie talkie



- Especificar el tiempo establecido para su entrega, informado por la Coordinación del Programa, Contraloría Social o las autoridades Escolares.



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

CÉDULA INFORMATIVA Y DE VERIFICACIÓN 2021

BENEFICIO* (anotar cada artículo o apoyo)	FECHA O PERIODO DE ENTREGA*	CANTIDAD ENTREGADA		CALIDAD (marcar con una X)		TIEMPO DE ENTREGA (marcar con una X)		OBSERVACIONES
		PLANEADA	OTRA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
Reparación y mantenimiento de 10 cámaras de circuito cerrado.	12/06/2021-15/12/2021	10	10	X		X		
recarga de 3 extintores tipo k	12/06/2021-15/12/2021	3	3	X		X		
mantenimiento al sistema fijo contra incendio	12/06/2021-15/12/2021	1	1	X		X		
pago de dictámen de gas	12/06/2021-15/12/2021	1	1	X		X		
dotación de botiquines de emergencia con compra de walkie talkie y 30 artículos	12/06/2021-15/12/2021	6	4		X		X	El botiquin solo tiene 10 articulos y solo 2 tienen walkie talkie



- Especificar la cantidad del apoyo que se le informó que se iba a entregar y el apoyo entregado realmente.

CÉDULA INFORMATIVA Y DE VERIFICACIÓN 2021

BENEFICIO* (anotar cada artículo o apoyo)	FECHA O PERIODO DE ENTREGA*	CANTIDAD ENTREGADA		CALIDAD (marcar con una X)		TIEMPO DE ENTREGA (marcar con una X)		OBSERVACIONES
		PLANEADA	OTRA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
Reparación y mantenimiento de 10 cámaras de circuito cerrado.	12/06/2021-15/12/2021	10	10	X		X		
recarga de 3 extintores tipo k	12/06/2021-15/12/2021	3	3	X		X		
mantenimiento al sistema fijo contra incendio	12/06/2021-15/12/2021	1	1	X		X		
pago de dictámen de gas	12/06/2021-15/12/2021	1	1	X		X		
dotación de botiquines de emergencia con compra de walkie talkie y 30 artículos	12/06/2021-15/12/2021	6	4		X		X	El botiquin solo tiene 10 articulos y solo 2 tienen walkie talkie



- Especificar si los apoyos cumplen con la calidad esperada y los tiempos establecidos para su entrega.

CÉDULA INFORMATIVA Y DE VERIFICACIÓN 2021

BENEFICIO* (anotar cada artículo o apoyo)	FECHA O PERIODO DE ENTREGA*	CANTIDAD ENTREGADA		CALIDAD (marcar con una X)		TIEMPO DE ENTREGA (marcar con una X)		OBSERVACIONES
		PLANEADA	OTRA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	
Reparación y mantenimiento de 10 cámaras de circuito cerrado.	12/06/2021-15/12/2021	10	10	X		X		
recarga de 3 extintores tipo k	12/06/2021-15/12/2021	3	3	X		X		
mantenimiento al sistema fijo contra incendio	12/06/2021-15/12/2021	1	1	X		X		
pago de dictámen de gas	12/06/2021-15/12/2021	1	1	X		X		
dotación de botiquines de emergencia con compra de walkie talkie y 30 artículos	12/06/2021-15/12/2021	6	4		X		X	El botiquin solo tiene 10 articulos y solo 2 tienen walkie talkie



- Es importante conocer su opinión, observaciones, inquietudes o quejas sobre los apoyos del Programa



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

CÉDULA INFORMATIVA Y DE VERIFICACIÓN 2021

Nombre completo y firma de la o el Integrante del



- El integrante del Comité debe poner su nombre y firmar la Cédula.



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

ACUERDOS

1. El Enlace Estatal de Contraloría Social enviará los materiales de la reunión para que sean entregados a los integrantes de los Comités.
2. Los integrantes de los Comités realizarán el llenado de un Informe del Comité de Contraloría Social por CAI Federalizado.
3. Cada integrante del Comité de los CAI Federalizados beneficiados realizará el llenado de la Cédula Informativa y de Verificación 2021.
4. Los servidores públicos recopilarán la información de la reunión del llenado del informe y la enviarán a través de la estructura:
 - Correo electrónico de convocatoria a la reunión y entrega de Agenda de trabajo, Cédula Informativa y de Verificación 2021 Informe del Comité de Contraloría Social 2021 y tres carteles digitales proporcionados por la Instancia Normativa.
 - Informe del Comité de Contraloría Social.
 - Cédula Informativa y de Verificación 2021.
 - Correo electrónico de entrega de materiales vistos en la reunión.
 - Minuta de reunión (reunión del CAI para el llenado del informe).
 - Lista de asistencia o chat de asistencia (reunión del CAI para el llenado del informe).



*Cesar Isaías Chávez Jáuregui
Enlace Estatal de Contraloría Social en la AEFCM
Teléfono: (55) 3601 8400 Ext: 21537
Correo: contraloria.social@aebcm.gob.mx*

¡GRACIAS!



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

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



“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”