



SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

UTP
y

COORDINACIÓN GENERAL DE UNIVERSIDADES
TECNOLÓGICAS y POLITÉCNICAS



CONTRALORÍA
SOCIAL

UTP

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
DE POANAS

CAPACITACIÓN DE:

CONTRALORÍA SOCIAL 2020 EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE
FORTALECIMIENTO DE EXCELENCIA EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

EXPONENTE: ING. ALAN IVAN PINEDA PALACIOS



Conoce la Contraloría Social...



¿QUÉ ES?



- Se reconoce **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.

OBJETIVO GENERAL:

- Es un mecanismo institucional de participación ciudadana, que permite vigilar y monitorear el ejercicio de los recursos de los programas federales de desarrollo social, con la finalidad de brindar legitimidad a las acciones de gobierno materializadas en la realización de obras y la prestación de servicios públicos a la sociedad, así como de la evaluación del desempeño de los servidores públicos encargados de realizar o brindar dichos apoyos.



BENEFICIOS DE LA “CONTRALORÍA SOCIAL”

- La existencia del esquema de vigilancia ciudadana de la contraloría social representa un beneficio para la sociedad porque previene irregularidades y actos de corrupción en el desarrollo de los programas sociales; exige la ética y la responsabilidad de los servidores públicos en sus funciones y vigila que la entrega de los apoyos sea honesta y transparente.

¿QUÉ ES EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL?

- Es una forma de organización social constituida por beneficiarios de los programas de desarrollo social, para el seguimiento, supervisión y vigilancia de la ejecución, metas y acciones de las obras, servicios o proyectos que se les otorguen.



¿QUIÉNES LO CONFORMAN?

- Se integra mediante una reunión de beneficiarios constituida por (alumnos, docentes y personal administrativo) de la Universidad Tecnológica de Poanas, en la cual se establecen compromisos y un plan de acción.



¿CUÁL ES SU FUNCIÓN?

- Que los recursos públicos, apoyos o servicios sean oportunos, transparentes y con apego a la ley y las reglas de operación de cada programa y que los programas no se utilicen con fines políticos ni electorales.
- Que los ciudadanos cumplan los requisitos para ser beneficiarios de los programas.
- Que se cumplan los tiempos de entrega de los apoyos o servicios.
- Que exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y la entrega de los apoyos o servicios.

BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

- Los **beneficiarios** son todas aquellas personas que reciben de un programa federal apoyo en dinero o especie, servicios como salud, educación o capacitación, asimismo a través de las obras que se realizan en la comunidad, como pueden ser un alumbrado público, drenaje, escuelas o pavimentación, entre otros.

DOCUMENTOS NORMATIVOS

- Los documentos normativos de la contraloría social son para planear, operar y dar seguimiento a las actividades de contraloría social 2020, para generar acciones de seguimiento, supervisión y vigilancia a los recursos autorizados a los programas sociales, tal como el PFCE, el PROFEXCE y el PPS. Asimismo, éstos son elaborados por la instancia normativa.

ESQUEMA DE
CONTRALORÍA
SOCIAL

GUÍA
OPERATIVA DE
CONTRALORÍA
SOCIAL

PROGRAMA
ANUAL DE
CONTRALORÍA
SOCIAL (PATCS)

FUNCIONES DEL RESPONSABLE DE CS

- Capacitación y asesoría a servidores públicos, beneficiarios y Comité de Contraloría Social (CCS).
- Participación de IN, IE, órganos de vigilancia
- Plan de difusión
- Comités de contraloría social
- Informe del comité de contraloría social
- Quejas y denuncias
- Sistema informático de contraloría social (SICS)



ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO

- Es importante conocer las actividades que contempla el programa anual de trabajo de la contraloría social (PATCS) y el programa institucional de trabajo de la contraloría social (PITCS) para empezar la CS y realizar su seguimiento.
- A continuación se mencionan las fechas donde se plasman las actividades en el formato del PITCS.

Por lo que el comité del programa PROFEXCE se constituirá este próximo viernes 27 de noviembre.









Por ende a partir de esta fecha se inician las actividades de seguimiento y vigilancia del recurso asignado. Respetando cada punto establecido y durante las fechas acordadas en el PITCS PROFEXCE.

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TRABAJO DE CONTRALORÍA SOCIAL (PITCS)

FORMATOS DE CONTRALORÍA SOCIAL

FORMATOS

Nombre

-  A3 Min Reun PROFE
-  A3A lista de asistencia PROFE
-  A4 Acta Reg CCS PROFE
-  A5 Acta Sust de Integr PROFE
-  A6 Solic de Inf PROFE
-  A7 Informe del CCS PROFE
-  A8 Quejas y Denuncias PROFE
-  Ced ID E CS PROF 2020

A3 MIN REUN PROFE



Anexo 3
MINUTA DE REUNIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA
EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020



DATOS DE LA REUNIÓN			
Nombre de la Institución que ejecuta el programa:			
Nombre del Programa:			
Tipo de apoyo:			
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2020		
Periodo de Ejecución:			
Estado:	Fecha:		
Nombre Municipio:	Clave Municipio		
Nombre Localidad:	Clave Localidad		

Descripción del apoyo (conforme al anexo de ejecución y desglosar montos por proyecto):

Descripción del Proyecto	Monto
1.-	
2.-	
3.-	
Monto Total del Apoyo	

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	
Fecha de Registro (SICS):	
Número de Registro SICS*:	

*Aplica a partir de la 2ª minuta, en la primera minuta se deja en blanco.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

PROGRAMA DE LA REUNIÓN:

RESULTADOS DE LA REUNIÓN:

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:

3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿Cuántas recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren (en caso de no recibir ninguna, poner NINGUNA)
------------------------------------	---

Denuncias:	
Quejas:	
Peticiones:	

ACUERDOS Y COMPROMISOS:

Tipo	Actividades	Fecha	Responsable
Acuerdo:			
Compromiso:			

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:

Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma

Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones o utilizar el formato 3A Lista de asistencia.

Tipo de asistente:

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OJC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.

COMENTARIOS ADICIONALES:

Descripción	Monto (\$)	Avance (%)

Nota: En el caso de que la reunión sea de supervisión del Gasto, favor de poner el monto gastado acumulado del total autorizado y el % de avance acumulado.

Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:

Contacto	Nombre de Contacto	Teléfono	Correo electrónico
Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **			
Representante de las personas beneficiarias***			

Firmas

_____ Responsable de Contraloría Social en la IE	_____ Representante del Comité de Contraloría Social	_____ Beneficiario del Programa
---	---	------------------------------------

Nota: Este documento, debe ser registrado en PDF y capturado por el Responsable Institucional en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).

A3A LASIS PROFE



Anexo 3A
LISTA DE ASISTENCIA DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA
EDUCATIVA (PROFEXE) 2020



Nombre de la Instancia Ejecutora:	
-----------------------------------	--

Tema de Reunión:		Fecha:	
------------------	--	--------	--

Marca con una X el tipo de reunión:							
Asesoría	<input type="checkbox"/>	Capacitación	<input type="checkbox"/>	Seguimiento a CS del Programa	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:						
Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma

Tipo de asistente:

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OIC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.

Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:			
Contacto	Nombre de Contacto	Teléfono	Correo electrónico
Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades (RCS)			
Representante de las personas beneficiarias (Representante del Comité de CS)			

A4 AC REG CCS PROFE



Anexo 4
ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA
(PROFEXCE) 2020



Nombre de la Institución Educativa:			
Ejercicio fiscal de Contraloría Social:		Ejercicio fiscal del programa:	

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL:

Nombre del Comité de Contraloría Social:	Fecha de Constitución del Comité:	Fecha de registro en el sistema SICS:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre de los Contralores Sociales	Cargo	CURP	Sexo (M/H)	Edad	Domicilio particular (Calle, Número, Localidad, Municipio, Estado)	Firma

Nota: Adjuntar lista de los integrantes del Comité y de los asistentes a la Constitución del Comité, formato 3 y 3A.

II. DATOS DE OBRA O APOYOS DEL PROGRAMA:

Nombre y descripción del tipo de apoyo que se recibe	Ubicación o Domicilio (Calle, Número, Localidad, Municipio y Estado)	Monto del apoyo	Período de Ejecución	
			Del	Al

III. FUNCIONES Y COMPROMISOS QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL:

*Funciones (ver funciones en este formato):
*Compromisos (ver compromisos en este formato):
Comentarios Adicionales:

Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de Contraloría Social en la Institución Ejecutora (Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades**)

Nombre y Firma del (la) Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Ejecutora (Representante de las personas beneficiarias***)

A5 AC SUST INTE PROFE



Anexo 5
ACTA DE SUSTITUCIÓN DE UN INTEGRANTE DEL
COMITÉ DE LA CONTRALORÍA SOCIAL 2020
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA
EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020



Nombre de la Institución Educativa:			
Ejercicio fiscal de Contraloría Social:	Ejercicio fiscal del programa:		

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registro	Fecha de registro

II. DATOS DE LA OBRA O APOYOS DEL PROGRAMA

Nombre y descripción de la obra o del tipo de apoyo que se recibe:			
Dirección:			
Localidad:	Municipio:	Estado:	
Monto de la obra o apoyo:	Período de apoyo:		

III. CAMBIOS

DATOS DEL INTEGRANTE ACTUAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR

Nombre	Cargo	CURP	Sexo (H/M)	Edad	Calle, Número, Localidad, Municipio y Estado	Firma

SITUACIÓN POR LA CUAL PIERDE LA CALIDAD DE INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Muerte del integrante	Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del programa (se anexa listado)
Separación voluntaria, mediante escrito libre a los miembros del Comité (se anexa el escrito)	Pérdida del carácter de beneficiario del programa

Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa listado)	Otra. Especifique
--	-------------------

DATOS DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE SUSTITUYE AL ANTERIOR

Nombre	Cargo	CURP	Sexo (H/M)	Edad	Calle, Número, Localidad, Municipio y Estado	Firma

(Adjuntar la lista con nombre y firma de los integrantes y asistentes a la sustitución del integrante del Comité)

firmas

*Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de Contraloría Social en la Institución Ejecutora (Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades**)*

*Nombre y Firma del (la) Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Ejecutora (Representante de las personas beneficiarias***)*

Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:

Contacto	Nombre de Contacto	Teléfono	Correo electrónico
Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **			
Representante de las personas beneficiarias***			

Nota: Se deberá anexar esta acta de sustitución al registro original del Comité de Contraloría Social y subirla al SICS.

A6 SOLIC INF PROFE



Anexo 6
SOLICITUD DE INFORMACIÓN
CONTRALORÍA SOCIAL 2020
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA
EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020



I. DATOS GENERALES

Nombre de la Institución:			
Ejercicio Fiscal de CS:		Ejercicio Fiscal del Programa:	
Dirección:			
Estado:			
Municipio:			
Localidad:			
Nombre del Programa:			
El apoyo que recibe del programa es:	<input type="checkbox"/> Obra	<input type="checkbox"/> Apoyo	<input type="checkbox"/> Servicio

II. SI USTED ES INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL, ESCRIBA LOS SIGUIENTES DATOS:

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registro (SICS)	Fecha de registro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. ESCRIBA LA PREGUNTA O LOS PUNTOS DE INFORMACIÓN QUE SOLICITA SOBRE EL PROGRAMA:

IV. CONSERVE UNA COPIA DE ESTA SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y ENTREGUE LA ORIGINAL AL RESPONSABLE DE CONTRALORÍA SOCIAL DEL PROGRAMA Y SOLICITE QUE LE FIRME Y PONGA LA FECHA EN QUE SE LO RECIBE EN SU COPIA. DE SER POSIBLE SOLICITE QUE LE PONGAN UN SELLO.

V. VERIFIQUE QUE LE ESCRIBAN UNA FECHA PROBABLE PARA QUE LE PROPORCIONEN LA INFORMACIÓN SOLICITADA. _____.

Nombre y firma del que solicita la información

Nombre, Cargo y Firma del (la) Responsable de la Instancia Ejecutora que recibe la solicitud de información

Nota: El responsable del llenado será un integrante del comité de CS o un beneficiario.

A7 INF CCS PROFEXCE

FUNCIÓN PÚBLICA 2020
LOGOTIPO DE LA INSTITUCIÓN
INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL 2020

14. No Sí
14.1. Teléfono y/o correo electrónico

15. No Sí
15.1. ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

16. No Sí
16.1. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia y ante qué instancia fue. (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

- Plataforma Ciudadanas Alertas Internas y Externas de la Comisión
- Buzón móvil o fijo
- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
- Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Comisión)
- Contraloría del Estado
- Teléfono y/o correo electrónico
- Personal responsable de la ejecución del Programa

¿Ante qué instancia fue presentada?

16.2. ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

- Falta de difusión de la información sobre el Programa
- El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
- Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
- No se cumple con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
- No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
- Otro:

17. ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

18. Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

19. ¿Está el equidad de género en la integración del Comité? No Sí No aplica

20. Señale los medios a través de los cuales recibió capacitación en materia de contraloría social. (Puede marcar una o más opciones)

- Reunión o asamblea
- Como electrónico
- Videokonferencia
- Folleto
- Llamada telefónica
- Otro:

FUNCIÓN PÚBLICA 2020
LOGOTIPO DE LA INSTITUCIÓN
INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL 2020

1. Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/obligaciones de las personas beneficiarias del Programa Otro: _____

2. Atención oportuna a quejas/denuncias _____

17. ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue equa a cualquier partido u organización política?

No Sí

18. Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social? (Puede marcar una o más opciones)

- Acceso a la información en tiempo y forma
- Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
- Vinculo con las personas responsables del Programa
- Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa
- Otro: _____

19. Resalte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, sea breve):

A8 QUEJ Y DEN PROFE

UTP **Anexo 8**
CÉDULA DE QUEJAS Y DENUNCIAS 2020
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA
(PROFEXE) 2020 **CONTRALORÍA SOCIAL**

1) Nombre de la Institución Educativa:

2) Fecha de Interposición

3) Programa

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE

4) Anónimo

5) Nombre

6) Apellido Paterno

7) Apellido Materno

8) Sexo H M

9) Edad

10) Escolaridad

No tiene <input type="checkbox"/>	Media Superior <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>
Primaria <input type="checkbox"/>	Carrera Técnica <input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/>
Secundaria <input type="checkbox"/>	Licenciatura <input type="checkbox"/>	Se desconoce <input type="checkbox"/>

11) Ocupación

Ama de casa <input type="checkbox"/>	Comerciante <input type="checkbox"/>	Empresario <input type="checkbox"/>	Profesionista <input type="checkbox"/>
Beccario <input type="checkbox"/>	Contratista <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>	Servidor Público <input type="checkbox"/>
Campesino <input type="checkbox"/>	Desempleado <input type="checkbox"/>	Obrero <input type="checkbox"/>	Transportista <input type="checkbox"/>
Catedrático <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/>	Prestador de Servicio <input type="checkbox"/>	

12) Razón Social

13) Teléfono

14) Correo Electrónico

15) Correspondencia

TIPO DE HECHO

16) Tipo de Hecho

Aplicación del Recurso <input type="checkbox"/>	Uso con otros fines (lucro, político) <input type="checkbox"/>
Ejecución del Programa <input type="checkbox"/>	Condicionamiento del Apoyo <input type="checkbox"/>
Servicio Ultracido <input type="checkbox"/>	Ultracido <input type="checkbox"/>

17) ¿Esta relacionado con un Programa Público Federal?
 Sí No

DATOS DE QUEJA O DENUNCIA

18) ¿De qué Institución es el trámite/servicio o el personal con quien trató?

19) ¿Quería realizar un trámite y servicio? Sí No

20) ¿Le solicitaron dinero o algo adicional? Sí No

SEÑAS PARTICULARES

27) Sexo H M

28) Señas Particulares

LOS HECHOS

Datos Generales de los Hechos

29) Entidad Federativa

30) 2Delegación/ Municipio

31) Localidad

32) Otros

33) Fecha de los hechos

34) Hora de los Hechos :

35) Lugar Específico de los hechos

36) Narración de los hechos

ELEMENTOS DE PRUEBA

37) Pruebas Sí No

38) Especificar

39) Testigos Sí No

40) Nombre (s)

41) Teléfono

42) Domicilio

43) Nombre del Ciudadano Promovente

44) Nombre de Quien Encuestó

45) Archivos electrónicos

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

VIA CORRESPONDENCIA En la escuela a la Dirección General de Desarrollo e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1755, Piso 2 8ta. Planta, Guadalajara Jalisco, México, C.P. 44100, Ciudad de México.	VIA TELEFÓNICA Interior de la República 888 11 28 788 y Ciudad de México 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur 1755, Planta Baja, Guadalajara Jalisco, México, Cédula Postal 81828, Ciudad de México.
VIA CORREO ELECTRÓNICO sealderivacional@funcionpublica.gob.mx	EN LINEA Plataforma Ciudadana Atención al Usuario y Externos de la Corrupción para casos que no requieren o cuando se requiere de confidencialidad https://atencionciudadana.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) https://vidco.funcionpublica.gob.mx/82/	

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

VIA CORRESPONDENCIA En la escuela a la Dirección General de Desarrollo e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1755, Piso 2 8ta. Planta, Guadalajara Jalisco, México, C.P. 44100, Ciudad de México.	VIA TELEFÓNICA Interior de la República 888 11 28 788 y Ciudad de México 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur 1755, Planta Baja, Guadalajara Jalisco, México, Cédula Postal 81828, Ciudad de México.
VIA CORREO ELECTRÓNICO sealderivacional@funcionpublica.gob.mx	EN LINEA Plataforma Ciudadana Atención al Usuario y Externos de la Corrupción para casos que no requieren o cuando se requiere de confidencialidad https://atencionciudadana.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) https://vidco.funcionpublica.gob.mx/82/	

QUEJAS Y DENUNCIAS

CONTRALORÍA SOCIAL 2020

PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

ATENCIÓN A BENEFICIARIOS

Atención en la Dirección General de Universidades Tecnológicas y Politécnicas	<p>Atención personal previa cita.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Correo electrónico especial: quejas_denuncias@nube.sep.gob.mx, con el objeto de facilitar a los miembros de las comunidades universitarias y población en general, la emisión de preguntas y/o sugerencias o, en su caso, inconformidades sobre el desarrollo de los proyectos apoyados con recursos del Programa Fortalecimiento a la Excelencia Educativa (PROFEXCE).➤ Directamente en la Subdirección de Evaluación de la Coordinación General, con la Act. ^{Coord.} Sonia Tapia García, Subdirectora de Evaluación o con la Mtra. María del Consuelo Romero Sánchez, Jefa del Departamento de Evaluación Institucional o con la Lic. Ma. Salomé Cedillo Villar en Av. Universidad 1200, 3º Piso en sección 3G, Colonia Xoco, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, México C.P. 03330; o bien,➤ Telefónicamente: Comunicarse al 553601 1610 o al Commutador de la SEP: 553601-1600, extensiones 67151 o 67146 o 67153,➤ Correos electrónicos personales: stapia@nube.sep.gob.mx o consuelo.romero@nube.sep.gob.mx o salome.cedillo@nube.sep.gob.mx
--	---



Subsecretaría de Educación Superior

Dirección General de Universidades

Tecnológicas y Politécnicas

CONTRALORÍA SOCIAL 2020

PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

Secretaría de la Función Pública (SFP)

Atención Ciudadana en la Secretaría de la Función Pública	<ul style="list-style-type: none">✓ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDE):✓ 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 en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, CP 01020, Ciudad de México.✓ Vía telefónica: En el interior de la República al 800 11 28 700 y en la Ciudad de México 55 2000 2000✓ Presencial: En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, PB, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.✓ Vía correo electrónico: contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx✓ Plataforma: Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción. La plataforma de alertadores está diseñada para atender casos graves de corrupción y/o en los que se requiere confidencialidad: https://alertadores.funcionpublica.gob.mx✓ Aplicación "Denuncia Ciudadana de la Corrupción".
--	---