



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública



PROGRAMA DE CAPACITACIÓN 1

CONTRALORES SOCIALES
(COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL) 2026



2026
año de
Margarita
Maza





Educación
Secretaría de Educación Pública



Características Operativas del Programa y beneficio a vigilar



2026
año de
Margarita
Maza



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Bienestar
Secretaría de Bienestar

 PROGRAMAS PARA EL
BIENESTAR

La **ESCUELA** Es **NUESTRA**

Es un programa que entrega recursos monetarios directos a las Comunidades Escolares de los planteles de educación básica pública **y planteles de educación pública escolarizada de media superior** por conducto del **Comité de Administración Participativa (CEAP)** para que **mejoren las condiciones físicas, el equipamiento y servicios escolares de los planteles.**



COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

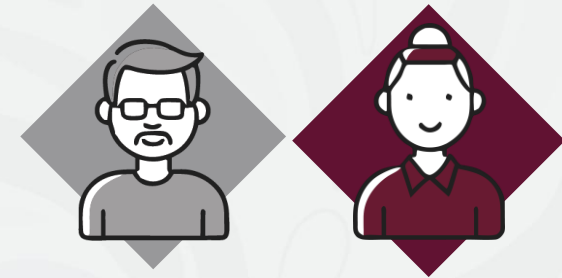


Educación
Secretaría de Educación Pública



Los Contralores Sociales (Comités de Contraloría Social)

Se registrarán a través del Formato de Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social, en donde se especificará como mínimo el nombre del Programa, el ejercicio fiscal del que se trate, nombre y domicilio del plantel de educación básica pública y/o de educación pública escolarizada de media superior.



Los Comités Escolares de Administración Participativa y los Comités de Contraloría Social

Se conforman en asamblea de la Comunidad Escolar, mediante la cual sus integrantes se organizan, analizan y deciden sobre la designación de las personas integrantes.

LOS BENEFICIOS A VIGILAR SON APOYOS: MONETARIO/ECONÓMICO



Educación
Secretaría de Educación Pública



El recurso es administrado por el **Comité de Administración Participativa (CEAP)**, **por conducto de su Tesorera(o)** y lo podrán utilizar en:



EDUCACIÓN BÁSICA

**EDUCACIÓN
MEDIA SUPERIOR**





Educación
Secretaría de Educación Pública



Formatos de la Guía Operativa de Contraloría Social



2026
año de
Margarita
Maza



La ESCUELA
Es NUESTRA

Acta de Constitución CCS

	Gobierno de México		Educación Secretaría de Educación Pública		Bienestar Secretaría de Bienestar		PROGRAMAS PARA EL BIENESTAR		Contralores Sociales Instituto Registral y Catastral
MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL						EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR EJERCICIO FISCAL 2026			

	Gobierno de México		Educación Secretaría de Educación Pública		Bienestar Secretaría de Bienestar		PROGRAMAS PARA EL BIENESTAR		Contralores Sociales Instituto Registral y Catastral
MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL						EDUCACIÓN BÁSICA EJERCICIO FISCAL 2026			

PROGRAMA LA ESCUELA ES NUESTRA

FECHA DE REUNIÓN: □□-□□-□□□□

Tipo de reunión: Virtual _____ Presencial _____ Mixta _____

LUGAR DE LA REUNIÓN:

ENTIDAD FEDERATIVA: _____ MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

MOTIVO DE LA REUNIÓN:

TEMAS TRATADOS:

ACUERDOS DE LA REUNIÓN:

Descripción del acuerdo	Responsable del acuerdo	Fecha compromiso

¿Se recibieron quejas o denuncias en la reunión? Sí ☐ No ☐

¿Fue turnada ante alguna autoridad? Sí ☐ No ☐

*La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y sus Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir los datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el servicio de las instituciones encomendadas para la evaluación del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracción I y c, de, Precedencia I y II, fracciones I, IV y V de la Constitución y el manual de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaLocalizada/AYUD_PIVACIAD.pdf.

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

Minuta de Reunión CCS

ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

A

En “Nombre del comité de contraloría” llenar con el **ID Inmueble-CCTs**

B

En la “Clave del Comité” poner la asignada por el Programa.

Ejemplo: 01INM_24005-00001

C

“¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores?”

Sí ____ No ____”

Se refiere a si el Comité que se constituyó es el mismo del año anterior.

A

B

C

ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

EDUCACIÓN BÁSICA
EJERCICIO FISCAL 2026

PROGRAMA LA ESCUELA ES NUESTRA

FECHA DE CONSTITUCIÓN:
□□-□□-□□□□

NOMBRE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

CLAVE DEL COMITÉ ASIGNADA POR LA INSTANCIA NORMATIVA DEL PROGRAMA

□□ INM_ □□□□□ - □□□□□

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores?

Sí ☐ No ☐

DOMICILIO DONDE SE CONSTITUYE EL

ENTIDAD FEDERATIVA: _____ MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____
CALLE Y NÚMERO: _____ COLONIA: _____ C.P.: _____

DATOS DEL BENEFICIO A VIGILAR

NOMBRE DEL BENEFICIO: _____

Apoyo ☐ Obra ☐ Servicio ☐ Otro: _____ Número de personas beneficiarias: Mujeres ☐ Hombres ☐ Total ☐

ENTIDAD FEDERATIVA: _____ MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

COMENTARIOS

PRESUPUESTO ASIGNADO AL BENEFICIO:

FECHA DE EJECUCIÓN DEL BENEFICIO:

Del: □□-□□-□□□□ Al: □□-□□-□□□□

“La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf.”

ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL



Educación
Secretaría de Educación Pública



En esta sección se colocan los **datos del Facilitador Autorizado**.

DATOS DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA QUE APOYA EN LA CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ

NOMBRE (S) ————— 1er. APELLIDO ————— 2do. APELLIDO —————

CARGO —————

————— FIRMA O HUELLA —————

"La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf."

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



ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTES COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

1

En “Nombre del Comité de Contraloría”
llenar con el **ID Inmueble-CCTs**

2

En la “Clave del Comité” poner la asignada por
el Programa: **(ejemplo: 01INM_24005-00001)**



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Bienestar
Secretaría de Bienestar

PROGRAMAS PARA EL
BIENESTAR

Contralores
Sociales
Escuela de Contraloría Social

ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTES DEL COMITÉ

EDUCACIÓN BÁSICA
EJERCICIO FISCAL 2026

PROGRAMA LA ESCUELA ES NUESTRA

FECHA DE SUSTITUCIÓN:

□□-□□-□□□□

NOMBRE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

→

CLAVE DEL COMITÉ ASIGNADA POR LA UNIDAD RESPONSABLE DEL PROGRAMA

→ □□ INM_ □□□□□□ - □□□□□□

INTEGRANTE(S) DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR

NOMBRE (S) _____ 1er. APELLIDO _____ 2do. APELLIDO _____
MUJER ☐ HOMBRE ☐ EDAD CARGO DEL INTEGRANTE _____
TELÉFONO MÓVIL (INCLUIR LADA) □□□□□□□□□□ CORREO ELECTRÓNICO _____
FIRMA O HUELLA _____

NOMBRE (S) _____ 1er. APELLIDO _____ 2do. APELLIDO _____
MUJER ☐ HOMBRE ☐ EDAD CARGO DEL INTEGRANTE _____
TELÉFONO MÓVIL (INCLUIR LADA) □□□□□□□□□□ CORREO ELECTRÓNICO _____
FIRMA O HUELLA _____

INTEGRANTE(S) DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL NUEVO(S)

NOMBRE (S) _____ 1er. APELLIDO _____ 2do. APELLIDO _____
MUJER ☐ HOMBRE ☐ EDAD CARGO DEL INTEGRANTE _____
TELÉFONO MÓVIL (INCLUIR LADA) □□□□□□□□□□ CORREO ELECTRÓNICO _____
FIRMA O HUELLA _____

NOMBRE (S) _____ 1er. APELLIDO _____ 2do. APELLIDO _____
MUJER ☐ HOMBRE ☐ EDAD CARGO DEL INTEGRANTE _____
TELÉFONO MÓVIL (INCLUIR LADA) □□□□□□□□□□ CORREO ELECTRÓNICO _____
FIRMA O HUELLA _____

"La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf."

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

MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

En “**motivo de la reunión**” señalar:





Gobierno de México



Educación



Bienestar



PROGRAMAS PARA EL BIENESTAR



Contralores Sociales

MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

EDUCACIÓN BÁSICA
EJERCICIO FISCAL 2026

PROGRAMA LA ESCUELA ES NUESTRA

FECHA DE REUNIÓN: --

Tipo de reunión: Virtual Presencial Mixta

LUGAR DE LA REUNIÓN:

ENTIDAD FEDERATIVA MUNICIPIO LOCALIDAD

MOTIVO DE LA REUNIÓN:

TEMAS TRATADOS:

ACUERDOS DE LA REUNIÓN:

Descripción del acuerdo	Responsable del acuerdo	Fecha compromiso

¿Se recibieron quejas o denuncias en la reunión? Sí ☐ No ☐

¿Fue turnada ante alguna autoridad? Sí ☐ No ☐

"La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf."

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

MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

En **“temas tratados”** se pueden poner alguno de los siguientes y otros:

- ➔ Características operativas del programa y beneficios a vigilar
- ➔ Actividades de contraloría social
- ➔ Difusión de la contraloría social como mecanismo de vigilancia
- ➔ Importancia y funciones del comité de contraloría social
- ➔ Mecanismos para la presentación de quejas y denuncias



Gobierno de México



Educación



Bienestar



PROGRAMAS PARA EL BIENESTAR



Contralores Sociales

MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

EDUCACIÓN BÁSICA
EJERCICIO FISCAL 2026

PROGRAMA LA ESCUELA ES NUESTRA

FECHA DE REUNIÓN:
□□-□□-□□□□

Tipo de reunión: Virtual _____ Presencial _____ Mixta _____

LUGAR DE LA REUNIÓN:

ENTIDAD FEDERATIVA: _____ MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

MOTIVO DE LA REUNIÓN:

TEMAS TRATADOS:

ACUERDOS DE LA REUNIÓN:

Descripción del acuerdo	Responsable del acuerdo	Fecha compromiso

¿Se recibieron quejas o denuncias en la reunión? Sí ☐ No ☐

¿Fue turnada ante alguna autoridad? Sí ☐ No ☐

"La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf".

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

MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

En “Nombre del comité de Contraloría Social y clave proporcionada por el Programa” llenar con:



Nombre del CCS (ID Inmueble-CCTs) y Clave (**ejemplo: 01INM_24005-00001**)



MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

EDUCACIÓN BÁSICA
EJERCICIO FISCAL 2026

¿A QUIÉN(ES) FUE TURNADA?

- Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
- Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
- De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
- Mecanismos establecidos por el programa
- Mecanismos de los Órganos Internos de Control
- Mecanismos de los Órganos Estatales de Control
- Otro (especifique):

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

NOMBRE DE LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL Y CLAVE PROPORCIONADA POR EL PROGRAMA:

COMENTARIOS:

"La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf".

MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

En el apartado de “resumen de participantes” desglosar el número de personas participantes en cada renglón, ejemplo:

- A

“Persona servidora pública federal” poner el número de FA que participen en la asamblea
- B

“Integrantes del comité” poner el número de integrantes del CCS
- C

“Personas beneficiarias” poner el número de integrantes del CEAP, padres de familia, docentes y alumnos.

- A
- B
- C



Gobierno de México



Educación



Bienestar



PROGRAMAS PARA EL BIENESTAR



Contralores Sociales

MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

EDUCACIÓN BÁSICA
EJERCICIO FISCAL 2026

RESUMEN DE PARTICIPANTES

FIGURA PARTICIPANTE:	NO. DE HOMBRES	NO. DE MUJERES	TOTAL
Persona servidora pública federal			
Persona servidora pública estatal			
Persona servidora pública municipal			
Integrantes de comité			
Personas beneficiarias			
Otra figura			
TOTAL:			

LISTAS DE PARTICIPANTES:

PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS FEDERALES

NOMBRE(S) COMPLETO	CARGO	HOMBRE	MUJER	FIRMA

PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS ESTATALES

NOMBRE(S) COMPLETO	CARGO	HOMBRE	MUJER	FIRMA

PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS MUNICIPALES

NOMBRE(S) COMPLETO	CARGO	HOMBRE	MUJER	FIRMA

“La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf”

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

MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

En el apartado de “**Lista de participantes**” poner las personas que participaron en la asamblea y estén en la lista de asistencia conforme a:

➔ “**Personas servidoras públicas**”

Nombre – Apellido 1 – Apellido 2
Cargo: Facilitador Autorizado

➔ “**Integrantes del comité**”

➔ “**Personas beneficiarias**”

Pueden registrar a cinco integrantes de la comunidad escolar, pudiera ser el CEAP



Gobierno de México



Educación



Bienestar



PROGRAMAS PARA EL BIENESTAR



Contralores Sociales

MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

EDUCACIÓN BÁSICA
EJERCICIO FISCAL 2026

RESUMEN DE PARTICIPANTES

FIGURA PARTICIPANTE:	NO. DE HOMBRES	NO. DE MUJERES	TOTAL
Persona servidora pública federal			
Persona servidora pública estatal			
Persona servidora pública municipal			
Integrantes de comité			
Personas beneficiarias			
Otra figura			
TOTAL:			

LISTAS DE PARTICIPANTES:

PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS FEDERALES

NOMBRE(S) COMPLETO	CARGO	HOMBRE	MUJER	FIRMA

PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS ESTATALES

NOMBRE(S) COMPLETO	CARGO	HOMBRE	MUJER	FIRMA

PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS MUNICIPALES

NOMBRE(S) COMPLETO	CARGO	HOMBRE	MUJER	FIRMA

"La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf."

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

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL



Al finalizar la ejecución del recurso otorgado por el PLEEN, el contralor social (Vocal de Transparencia), en conjunto con el CEAP **contesta el Informe del Comité de Contraloría Social.**



Si por razones excepcionales no hay contralor social (Vocal de Transparencia), cualquier integrante del CEAP podrá **contestar este informe.**

Buen Gobierno		La Escuela es Nuestra		Contralores Sociales	
Secretaría de Gobernación y Buen Gobierno		Escuela		Contralores Sociales	
INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL					
Programa La Escuela es Nuestra					
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA					
Clave de registro del Comité de Contraloría Social: _____					
Obra, apoyo o servicio vigilado: _____					
Período que comprende el informe:		Fecha de llenado del informe:		Clave de la Entidad Federativa:	
De: _____		Día: _____ Mes: _____ Año: _____		Clave de la Localidad:	
A: _____		Día: _____ Mes: _____ Año: _____		Clave del Municipio o Alcaldía:	
ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL					
Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción que corresponden a su opción.					
1.- ¿Recibieron información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la pregunta 4.					
☐ No ☐ Sí					
2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:					
☐ No ☐ Sí					
21 ☐ 0 ☐ 1 ¿Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar					
22 ☐ 0 ☐ 1 Las características y montos del beneficio otorgado					
23 ☐ 0 ☐ 1 Período de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado					
24 ☐ 0 ☐ 1 Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa					
25 ☐ 0 ☐ 1 La población a la que se dirige el programa					
26 ☐ 0 ☐ 1 Los datos de contacto de los responsables del programa					
27 ☐ 0 ☐ 1 Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias					
28 ☐ 0 ☐ 1 Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias					
3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:					
☐ No ☐ Sí					
31 ☐ 0 ☐ 1 Clara					
32 ☐ 0 ☐ 1 Adecuada					
33 ☐ 0 ☐ 1 Otil					
34 ☐ 0 ☐ 1 Oportuna					
4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:					
☐ No ☐ Sí ☐ No aplica					
41 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ¿Les fue entregado completo el beneficio?					
42 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?					
43 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?					
44 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?					
45 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?					
5.- En caso de que hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.					
☐ No ☐ Sí					
51 ☐ 0 ☐ 1 Vía correspondencia a la Secretaría de Gobernación y Buen Gobierno					
52 ☐ 0 ☐ 1 Vía telefónica a la Secretaría de Gobernación y Buen Gobierno					
53 ☐ 0 ☐ 1 De manera presencial en la Secretaría de Gobernación y Buen Gobierno					
54 ☐ 0 ☐ 1 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)					
55 ☐ 0 ☐ 1 Mecanismos establecidos por el programa					
56 ☐ 0 ☐ 1 Mecanismos de los Órganos Internos de Control					
57 ☐ 0 ☐ 1 Mecanismos de los Órganos Estatales de Control					
6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?					
☐ No ☐ Sí					
7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?					
☐ No ☐ Sí ☐ No aplica					
8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?					
☐ No ☐ Sí					
81 ☐ 0 ☐ 1 Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa					
82 ☐ 0 ☐ 1 Verificar que se cumple con la entrega del beneficio					
83 ☐ 0 ☐ 1 Vigilar el uso correcto de los recursos del programa					
84 ☐ 0 ☐ 1 Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones					
85 ☐ 0 ☐ 1 Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres					

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL



Educación
Secretaría de Educación Pública



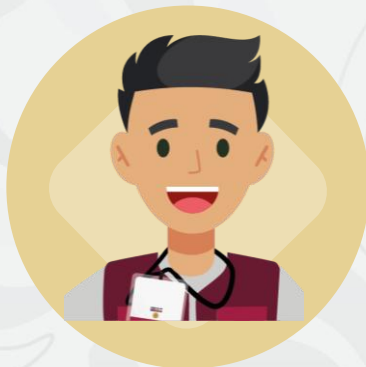
FIRMAS

Nombre y firma de la persona servidora pública
que recibe este informe

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que ~~entrega este informe~~



Firma el **Facilitador Autorizado**



Firma el **Presidente o contralor social (Vocal de Transparencia) del CCS**





GRACIAS



2026
año de
Margarita
Maza