FUNCIÓN PÚBLICA

2023 Francisco VILLA

LOGO INSTITUCIONAL

CONTRALORÍA SOCIAL

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE, PARA EL TIPO SUPERIOR
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2023-11-5247-21-511-12-22-014-0001-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado: Perfil Deseable 2023

Periodo que comprende el Informe: Del 01 (DÍA) 04 (MES) 2023 (AÑO) — Al 15 (DÍA) 12 (MES) 2023 (AÑO)

Fecha de llenado del Informe: DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

Clave de la Entidad Federativa: 22

Clave del Municipio o Alcaldía: 14

Clave de la Localidad: 1

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

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

	No		Sí		
1.1	0		X	La Contraloría Social	
1.2	0		X	Las características y montos del beneficio otorgado	
1.3	0		1	Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa	
1.4	0		X	La población a la que va dirigido el Programa	
1.5	0		X	Los datos de contacto de los responsables del Programa	
1.6	0		X	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias	
1.7	0		X	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias	

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

	No		Sí		
2.1	0		X	Clara	
2.2	0		X	Adecuada	
2.3	0		X	Útil	
2.4	0		X	Oportuna	

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		2		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?
3.7	1		2		3		¿El Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

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

X No (pase a la pregunta 5) — 1 Sí

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

Especifique cuál: _____

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

	No		Sí	
5.1	0		1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
5.2	0		X	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
5.3	0		X	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.4	0		X	Mecanismos establecidos por el Programa
5.5	0		X	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.6	0		X	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

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

X No *(Pase a la pregunta 9)* — 1 Sí

7 .- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta

	No		Sí	
7.1	0		1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
7.2	0		1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
7.3	0		1	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
7.4	0		1	Mecanismos establecidos por el Programa
7.5	0		1	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
7.6	0		1	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

FUNCIÓN PÚBLICA — SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA — 2023 Francisco VILLA — LOGO INSTITUCIONAL — CONTRALORÍA SOCIAL

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

8.- ¿Su queja/denuncia/alerta fue atendida? [0] No [1] Si

9.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración del Comité? [X] No [2] Si [3] No aplica

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

	No		Sí	
10.1	0		X	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
10.2	0		X	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
10.3	0		X	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones?
10.4	0		X	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
10.5	0		X	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
10.6	0		X	¿Orientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denuncias/alertas?
10.7	0		1	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
10.8	0		X	¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social?

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

	No		Sí	
11.1	0		X	Para mejorar el funcionamiento del Programa
11.2	0		1	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
11.3	0		X	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
11.4	0		X	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
11.5	0		X	Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias
11.6	0		X	Detectar y prevenir irregularidades
11.7	0		1	No se le encontró utilidad

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

	No		Sí	
12.1	0		X	Conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	0		X	Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	0		X	Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	0		X	Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados
12.5	Otro:			

13.- El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta):

[1]	Iniciado	[4]	Terminado o entregado
[X]	En proceso	[5]	Cancelado
[3]	Suspendido	[6]	No sé

14.- En caso de que el beneficio del Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:

[1]	Fenómenos naturales	[5]	Contingencia sanitaria
[2]	Conflicto social	[6]	No sé
[3]	Cuestiones de inseguridad	[7]	No aplica
[4]	Problemas económicos	[8]	Incumplimiento de requisitos

15.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:

	No		Si		No sé		
15.1	X		2		3		Asistió a la constitución del Comité
15.2	X		2		3		Proporcionó capacitación
15.3	X		2		3		Proporcionó material de difusión
15.4	X		2		3		Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
15.5	X		2		3		Recopilación y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

M en A. P. José Alejandro Ramirez Z. R. — José Enrique Rivera Rodriguez

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

EN LA WEB
Plataforma Ciudadana 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 (SIDEC) **https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/**

VÍA CORRESPONDENCIA
Enviar su escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 7 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 55 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