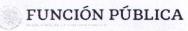




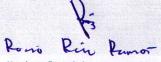
Anexo 4

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL						
	Educación para Adultos (INEA)					
	INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA					
Clave de registro del Comité de						
Obra, apoyo o servicio vigilado:	PC DIF AGUA ESCONDIDA (B.C.S.)					
0	Del 3 06 2029 Fecha de Ilenado del Informe: DÍA O MES ANO Clave de la Entidad Federativa: 03					
Periodo que comprende el Informe:						
ei illioittie:	Al 3 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \					
	ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL					
Instrucciones: En cada pregunta	a marque con una "X" la opción que correspondan a su opinión.					
1 ¿Recibieron información	n 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	₹ si					
tomerone .	hamman de la companya					
2 La información recibida	sobre el programa está relacionada con:					
No Sí						
	Contraloría Social y las actividades a realizar					
2.2 C Las caracte	erísticas y montos del beneficio otorgado					
23 Periodo de	ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado					
2.4 D Los requisi	itos para la entrega del beneficio otorgado por el programa					
2.5 0 La població	ón a la que va dirigida el programa					
2.6 O Los datos o	de contacto de los responsables del programa					
2.7 3 Los derech	nos y obligaciones de las personas beneficiarias					
2.8 0 Los mecan	nismos/medios para presentar quejas o denuncias					
3 Consideran que la inforr	mación recibida por el responsable del programa fue:					
No Si						
3.1 0 Clara						
3.2 O Adecuada						
3.3 Ø Útil						
3.4 O Oportuna						
4 Respecto al beneficio ot	torgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:					
No Si No apl						
4.1 1 3	¿Les fue entregado completo el beneficio?					
4.2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?					
4.3 1 2						
4.4 1 2 3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?					
4.5 2 3	¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?					
4.5	ZEI programa rue o es utilizado con lines políticos, electorales, de rucio a otros distintos a su objetivo.					
5 En caso de que hayan p	resentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentaria. En caso contrario, pasen a la					
pregunta 7.						
No Sí						
5.1 0 Via corresp	pondencia a la Secretaría de la Función Pública					
5.2 Vía telefón	nica a la Secretaría de la Función Pública					
5.3 O De manera	a presencial en la Secretaría de la Función Pública					
5.4 O Sistema In	ntegral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)					
5.5 0 Mecanism	os establecidos por el programa					
5.6 0 Mecanism	os de los Órganos Internos de Control					
5.7 0 Mecanism	os de los Órganos Estatales de Control					
6 ¿Recibió respuesta a su	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
0 No	[1] SI					
7 ¿Se promovió la particip	pación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración					
del Comité?	1 No Sí 3 No aplica					
8 ¿Qué actividades realiza	aron como Comité de Contraloría Social?					
V. 1						
No Sí 8.1 © Vigilar que	e se difunda información adecuada sobre la operación del programa					
	ue se cumpla con la entrega del beneficio					
	so correcto de los recursos del programa					
	e otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones Página 1					
8.5 Ø Vigilar que	e el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres					





	Anexo 4					
INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL						
8.6	O	(Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social		
8.7	0	1	7	Solicitar información sobre los beneficios recibidos		
8.8	0	0	+	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias		
8.9	0	C	7	Presentar propuestas para mejorar el programa		
8.10	0	9	2	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social		
9 E	n su (experi	enc	cia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?		
	No	- 1	i			
9.1	0	1		Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa		
9.2	0	7		Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa		
9.3	0	1		Para recibir una mejor atención de los responsables del programa		
9.4	0		+	Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones		
9.5	0	•	۲	Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias		
9.6	0	é	1	Para prevenir y detectar irregularidades		
70	AL de			, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):		
10	A1 012					
				Iniciado 3 Inconcluso 1 Inconcluso 2 Inconcl		
		17	L	18 No se		
11	El Ór	gano i	st	atal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:		
	No	5	ì	No sé		
11.1	1		2	Asistió a la constitución del Comité		
11.2	1		2	Proporcionó capacitación de Contraloría Social		
11.3	T	-		Proporcionó material de difusión de Contraloría Social		
11.4	×			Apoyó en la recopilación del Informe del Comité		
11.5	17	-		Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias		
12 !	Según	su exp	eri	iencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?		
	No		i			
12.1	-A		-	La conformación de Comités de Contraloría Social		
12.2	16		-	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa		
12.3	100		=	Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloria Social		
12.4	76		=	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados		
12.5	10		=	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias		
	1 4		1			
2				FIRMAS		
- monada						



Maribel AZUILAT LOPEZ

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

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DE MANERA ELECTRÓNICA

https://sidec.funcionpublics.gob.mx/#V

de la Secretaria de la Función Publica, obicada en Av Insurgentes Sur No. 1735, Piso I Ala Norte, Guadature ton Álvard Obrecon. C.P. 01020, Cluded de Mexico. VÍA TELEFÓNICA

Interior de la República P00 11 28 700 y Clusted die Mexico 95 2000 2006

DE MANERA PRESENCIAL

En el médulo 3 de la Secretaria de la Función Publica, ubicado en Av. Insurgentes Sir 1735. Planta Baja, Guestalupe Inn. Alvara Obragón, Cádigo Pastal 91020. Ciudad de México.

Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Civiles