

Anexo 4

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Educación para Adultos (INEA)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

03-05-2024-321

Obra, apoyo o servicio vigilado:

PC DIF AGUA ESCONDIDA (B.C.S.)

Periodo que comprende

Del 13 06 2024

Fecha de llenado del Informe: Día 08 MES 11 AÑO 2024

el Informe:

Al 31 12 2024

Clave de la Entidad Federativa:

03

Clave del Municipio o Alcaldía:

03

Clave de la Localidad:

01

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

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	
☐	☒	2.1. Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
☐	☒	2.2. Las características y montos del beneficio otorgado
☐	☒	2.3. Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
☐	☒	2.4. Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
☐	☒	2.5. La población a la que va dirigida el programa
☐	☒	2.6. Los datos de contacto de los responsables del programa
☐	☒	2.7. Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
☐	☒	2.8. Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:

No	Sí	
☐	☒	3.1. Clara
☐	☒	3.2. Adecuada
☐	☒	3.3. Útil
☐	☒	3.4. Oportuna

4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

No	Sí	No aplica	
☐	☒	☐	4.1. ¿Les fue entregado completo el beneficio?
☐	☒	☐	4.2. ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
☐	☒	☐	4.3. ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
☒	☐	☐	4.4. ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
☒	☐	☐	4.5. ¿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	
☐	☒	5.1. Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública
☐	☒	5.2. Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública
☐	☒	5.3. De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública
☐	☒	5.4. Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
☐	☒	5.5. Mecanismos establecidos por el programa
☐	☒	5.6. Mecanismos de los Órganos Internos de Control
☐	☒	5.7. 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	
☐	☒	8.1. Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
☐	☒	8.2. Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
☐	☒	8.3. Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
☐	☒	8.4. Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
☐	☒	8.5. Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres

Anexo 4

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

8.6	☐	☒	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	☐	☒	Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	☐	☒	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	☐	☒	Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	☐	☒	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social

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

No	Sí	
9.1	☐	☒ Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	☐	☒ Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	☐	☒ Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	☐	☒ Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	☐	☒ Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	☐	☒ Para prevenir y detectar irregularidades

10.- Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):

☐ 1	Iniciado	☐ 3	Inconcluso
☒ 2	Terminado o entregado	☐ 4	No sé

11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:

No	Sí	No sé	
11.1	☒	☐	Asistió a la constitución del Comité
11.2	☒	☐	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	☒	☐	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	☒	☐	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	☒	☐	Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?

No	Sí	
12.1	☒	1 La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	☒	1 Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	☒	1 Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	☒	1 Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	☒	1 Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

Ron Rincón

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

Maribel Aguilar Lopez

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 Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SDPC): https://sdpc.funcionpublica.gob.mx/	VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu correo a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 3 Alta Norte, Cuauhtémoc por Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México. VÍA TELEFÓNICA Interna: de la República P00 11 20 700 y Ciudad de México 55 2000 2600	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735 Planta Baja, Cuauhtémoc Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.
---	--	---

Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y 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 Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: coordinacionvinculacion@funcionpublica.gob.mx