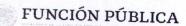




Anexo 4

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL												
Educación para Adultos (INEA) INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA												
Cla	ve de	regis	tro d	del Comité de Contraloria Social: 03-05-2024-319								
Obi	ra, ap	оуо о	servi	ricio vigilado: PC DIF NAVARRO RUBIO (B.C.S.)								
				Del 13 06 2024 Fecha de llenado del Informe: DÍA 66 MES AÑO 202								
	F			e comprende DÍA MES AÑO Clave de la Entidad Federativa: 73								
			el int	forme: Al 3 1 2 2 0 2 4 Clave del Municipio o Alcaldía: 03 DÍA MES ANO Clave de la Localidad: 01								
				ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL								
inst	rucc	iones:	En c	cada pregunta marque con una "X" la opción que correspondan a su opinión.								
1	¿Rec	ibier	on i	información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la								
		ta 4.										
L		No		∑ si								
2,-	2 La información recibida sobre el programa está relacionada con:											
		lo	Sí									
2.1	-	o	X	Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar								
2.2		D .	2	Las características y montos del beneficio otorgado								
2.3	\Rightarrow	0	X	Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado								
2.4	+	3	×	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa								
2.5	_)	X	La población a la que va dirigida el programa								
2.6	_	3		Los datos de contacto de los responsables del programa								
2.7	_	3	4	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias								
2.8	1			Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias								
3 0	3 Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:											
	N	No.	Si									
3.1	10	Entered to the same		Clara								
3.2	0	- Parameter	X	Adecuada								
3.3	10			Útil								
3.4	-			Oportuna								
4 Respecto al beneficio otorgado por el programa, Indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:												
	N		Sí	No aplica								
4.1	- 1		<u> </u>	3 ¿Les fue entregado completo el beneficio?								
4.2	11		7	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?								
4.3	1	1	/	3 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?								
4.4	17	•	2	3 ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?								
	1			electorales, de lucro u diros distintos a su objetivo?								
5 E	n ca	iso di	e qu	ie hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentaria. En caso contrario, pasen a la								
preg	100											
5.1	No	\$600.0000	Sí	Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública								
5.2	0		1	Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública								
5.3	0		7	De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública								
5.4	0		1	Sistema Integral de Penuncias Ciudadanas (SIDEC)								
5.5	0		· Ann	Mecanismos establecidos por el programa								
5.6	0		9111	Mecanismos de los Órganos Internos de Control								
5.7	ō		3	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control								
5 <i>;</i> [Recil	bló re	SDU	uesta a su queja o denuncia?								
0		No		1 Si								
)											
دن ۱۰۰ del C			VIO I	la participación igualitaría entre mujeres y hombres en la integración								
	-444											
B ¿C	Qué :	activi	dad	les realizaron como Comité de Contraloría Social?								
	W.Ober											
3.1	No		Sí	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa								
.2	0		_	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio								
.3	0		•	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa								
.4	0			Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones								
.5	0		T	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres								
			,	- garded entre mejeres y nombres								

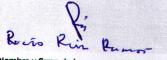








	42.57		Anexo 4							
8.6	0	W	INFORME DEL COMITÉ DE CONTRA	ALO	RÍA SOCIAL					
8.7	0	servidoras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Controlarío Servidoras								
8.8	0	The first interior source is beneficios recibidos								
8.9		to as personas penericiarias para presentar quejas o denuncias								
	0	Δ	Presentar propuestas para mejorar el programa	10.00						
8.10	0	7	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social	Si ani.						
				B. 4.						
9 E	n su exp	erier	incia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Soci	Luci Sido						
				ial?						
9.1	No	Si	에는 게 보이는 사람이 되는 사람들이 되었다. 그런 나는 하는 사람이 하는 사람이 하는 사람들이 하는 사람들이 하는 사람들이 하는 사람들이 되었다. 그런 사람들이 되는 것이다. 그런 사람들이 하는 사람들이 하는 것이다. 그런 사람들이 하는 것이다.		THE THE PERSON NAMED IN THE PERSON NAMED IN					
9.2	The provider la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa									
9.3	0	X	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa							
	0	X.	Para recibir una mejor atención de los responsables del programa							
9.4	0	A	Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las ob-	bligaci	iones					
9.5	Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias									
9.6	0	*	Para prevenir y detectar irregularidades	_						
	×		Terminado o entregado	4	No sé					
11 El	l Órgano	Esta	atal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:							
	No	Sí	No sé							
1.1	X	2	3 Asistió a la constitución del Comité							
1.2	X	2	Proporcionó capacitación de Contraloría Social							
1.3	1 2	X	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social							
1.4	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité									
1.5										
			deficion de quejas y denuncias							
2 Se g	gún su exi	oerie:	encia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?							
34	Bounda Jord	1000	Proceso de la Contraioria Social?							
- 1	No :	Sí			A STATE OF THE STA					
-			a conformación de Comités de Contraloría Social							
	X	, I.	as capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa							
- 15	×()	Lo	os medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social							
	X	Lo	os mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados							
.5		Lo	os mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias							



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

piaspiss

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 Chidadana de la Comupción (SIDEC) https://sidec.funcionpublics.gob.mx/st/

co a la Dirección Ceneral de Denuncias e Investis de la Serretaria de la Función Publica, ubicada en Av Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Cuartaluce Inn. Álvaro Obregon, Cip olicze, Cladad de Mexico YÍA TELEFÓNICA

interna de la República 800 11 23, 700 y Cludad de Mexico 55 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL

En el módulo 3 de la Secretaria de la Función Publica, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735 Flanta Baja, Guadatupa Inn. Alvaro Obregón, Cédigo Postal 01020. Cludad de México.

Coordinación de Vinculación con Cludadanos y Organizaciones Sociales y Civiles