

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Programa: Educación para Adultos (INEA)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

03-01-2025-018
PC 4 de Marzo (Baja California Sur)
Del 01 04 2025 Fecha de llenado del Informe: DÍA 06 MES 11 AÑO 2025
DÍA MES AÑO
Clave de la Entidad Federativa: 03
Clave del Municipio o Alcaldía: 01
Clave de la Localidad: 01

Periodo que comprende el Informe:

Del 01 04 2025
DÍA MES AÑO
Al 31 12 2025
DÍA MES AÑO

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 ☒ SI

2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:

No	SI	
☐	☒	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	SI	
☐	☒	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	SI	No	
☐	☒	☐	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	SI	
☐	☒	5.1 Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
☐	☒	5.2 Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
☐	☒	5.3 De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
☐	☒	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 ☒ SI

7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?

☐ No ☒ SI ☐ No aplica



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?

No	SI	
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
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	SI	
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	SI	No sé	
11	☒	☐	Asistió a la constitución del Comité
11	☒	☐	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11	☒	☐	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11	☒	☐	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
12	☒	☐	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	SI	
12	☒	La conformación de Comités de Contraloría Social
12	☒	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12	☒	Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12	☒	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
13	☒	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS


Rocío Ruiz Ramos
Directora de Planeación y Seguimiento Operativo


Cristina Urueta Meza
Presidenta del CCS

DE MANERA ELECTRÓNICA

DE MANERA ELECTRÓNICA Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDE)  https://sidec.buengobierno.gob.mx	VIA CORRESPONDENCIA Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México VIA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 2000 7000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México
--	--	--

Dirección General de Participación Social y Formación Cívica

Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Dirección General de Participación Social y Formación Cívica a través del correo electrónico: contraloriasocial@buengobierno.gob.mx