

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

(Nombre del Programa)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

U006 - 2024 - TAM - UTALTAM - 2022

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Programa Presupuestal U006

Periodo que comprende
el Informe:

Del	01	01	2024
DÍA	31	12	AÑO
MES			

Fecha de llenado del Informe: DÍA **19** MES **12** AÑO **2024**

Clave de la Entidad Federativa: **28**

Clave del Municipio o Alcaldía: **3**

Clave de la Localidad: **3**

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	<input checked="" type="checkbox"/> Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
2.2	<input checked="" type="checkbox"/> Las características y montos del beneficio otorgado
2.3	<input checked="" type="checkbox"/> Período de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
2.4	<input checked="" type="checkbox"/> Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
2.5	<input checked="" type="checkbox"/> La población a la que va dirigida el programa
2.6	<input checked="" type="checkbox"/> Los datos de contacto de los responsables del programa
2.7	<input checked="" type="checkbox"/> Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
2.8	<input checked="" type="checkbox"/> Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

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

No	Sí
3.1	<input checked="" type="checkbox"/> Clara
3.2	<input checked="" type="checkbox"/> Adecuada
3.3	<input checked="" type="checkbox"/> Útil
3.4	<input checked="" type="checkbox"/> 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	1	<input checked="" type="checkbox"/> 3
		¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.2	1	<input checked="" type="checkbox"/> 3
		¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.3	1	<input checked="" type="checkbox"/> 3
		¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.4	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2
		¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4.5	<input checked="" type="checkbox"/> 2	- 3
		¿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	<input type="checkbox"/> 1 Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública
5.2	<input type="checkbox"/> 1 Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública
5.3	<input type="checkbox"/> 1 De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública
5.4	<input type="checkbox"/> 1 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
5.5	<input type="checkbox"/> 1 Mecanismos establecidos por el programa
5.6	<input type="checkbox"/> 1 Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.7	<input type="checkbox"/> 1 Mecanismos de los Órganos Estatales de Control



LOGO INSTITUCIONAL



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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?

 1 No 2 Sí 3 No aplica

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

	No	Sí
8.1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

No	Sí
9.1	<input type="checkbox"/> Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	<input checked="" type="checkbox"/> Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	<input checked="" type="checkbox"/> Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	<input checked="" type="checkbox"/> Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	<input checked="" type="checkbox"/> Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	<input checked="" type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/>	Terminado o entregado	4	No sé	

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

No	Sí	No sé
11.1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 3
11.2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 3
11.3	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 3
11.4	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 3
11.5	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 3

Asistió a la constitución del Comité
Proporcionó capacitación de Contraloría Social
Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

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

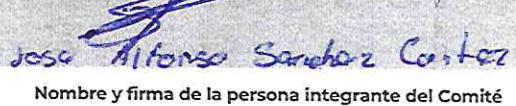
No	Sí
12.1	<input checked="" type="checkbox"/> 1
12.2	<input checked="" type="checkbox"/> 1
12.3	<input checked="" type="checkbox"/> 1
12.4	<input type="checkbox"/> 0
12.5	<input checked="" type="checkbox"/> 1

La conformación de Comités de Contraloría Social
Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS



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 Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) http://sидеc.funcionpublica.gob.mx/	VÍA CORRESPONDENCIA Envíe 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 2 Ate Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 07020, Ciudad de México. VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 000 11 26 700 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 07020, 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: contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx