

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL																																									
U006 SUBSIDIOS PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES																																									
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA																																									
Clave de registro del Comité de Contraloría Social: _____																																									
Obra, apoyo o servicio vigilado: _____																																									
Periodo que comprende el Informe:					De <input type="text"/> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	Fecha de llenado del Informe: DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>																																			
					AI <input type="text"/> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	Clave de la Entidad Federativa: _____																																			
						Clave del Municipio o Alcaldía: _____																																			
						Clave de la Localidad: _____																																			
ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL																																									
<i>Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción que correspondan a su opinión.</i>																																									
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.																																									
<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	1	Sí																																					
2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Si</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar</td> </tr> <tr> <td>2.2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Las características y montos del beneficio otorgado</td> </tr> <tr> <td>2.3</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado</td> </tr> <tr> <td>2.4</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa</td> </tr> <tr> <td>2.5</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>La población a la que va dirigida el programa</td> </tr> <tr> <td>2.6</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Los datos de contacto de los responsables del programa</td> </tr> <tr> <td>2.7</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias</td> </tr> <tr> <td>2.8</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias</td> </tr> </tbody> </table>										No	Si	2.1	<input type="checkbox"/> 1	Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar	2.2	<input type="checkbox"/> 1	Las características y montos del beneficio otorgado	2.3	<input type="checkbox"/> 1	Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado	2.4	<input type="checkbox"/> 1	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa	2.5	<input type="checkbox"/> 1	La población a la que va dirigida el programa	2.6	<input type="checkbox"/> 1	Los datos de contacto de los responsables del programa	2.7	<input type="checkbox"/> 1	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias	2.8	<input type="checkbox"/> 1	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias						
No	Si																																								
2.1	<input type="checkbox"/> 1	Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar																																							
2.2	<input type="checkbox"/> 1	Las características y montos del beneficio otorgado																																							
2.3	<input type="checkbox"/> 1	Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado																																							
2.4	<input type="checkbox"/> 1	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa																																							
2.5	<input type="checkbox"/> 1	La población a la que va dirigida el programa																																							
2.6	<input type="checkbox"/> 1	Los datos de contacto de los responsables del programa																																							
2.7	<input type="checkbox"/> 1	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias																																							
2.8	<input type="checkbox"/> 1	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias																																							
3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Si</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Clara</td> </tr> <tr> <td>3.2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Adecuada</td> </tr> <tr> <td>3.3</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Útil</td> </tr> <tr> <td>3.4</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Oportuna</td> </tr> </tbody> </table>										No	Si	3.1	<input type="checkbox"/> 1	Clara	3.2	<input type="checkbox"/> 1	Adecuada	3.3	<input type="checkbox"/> 1	Útil	3.4	<input type="checkbox"/> 1	Oportuna																		
No	Si																																								
3.1	<input type="checkbox"/> 1	Clara																																							
3.2	<input type="checkbox"/> 1	Adecuada																																							
3.3	<input type="checkbox"/> 1	Útil																																							
3.4	<input type="checkbox"/> 1	Oportuna																																							
4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Si</th> <th>No aplica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Les fue entregado completo el beneficio?</td> </tr> <tr> <td>4.2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?</td> </tr> <tr> <td>4.3</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?</td> </tr> <tr> <td>4.4</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿El beneficio fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?</td> </tr> <tr> <td>4.5</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?</td> </tr> </tbody> </table>										No	Si	No aplica	4.1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿Les fue entregado completo el beneficio?	4.2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?	4.3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?	4.4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿El beneficio fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?	4.5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?				
No	Si	No aplica																																							
4.1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿Les fue entregado completo el beneficio?																																					
4.2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?																																					
4.3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?																																					
4.4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿El beneficio fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?																																					
4.5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 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.																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Si</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5.1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno</td> </tr> <tr> <td>5.2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno</td> </tr> <tr> <td>5.3</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno</td> </tr> <tr> <td>5.4</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)</td> </tr> <tr> <td>5.5</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Mecanismos establecidos por el programa</td> </tr> <tr> <td>5.6</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Mecanismos de los Órganos Internos de Control</td> </tr> <tr> <td>5.7</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Mecanismos de los Órganos Estatales de Control</td> </tr> </tbody> </table>										No	Si	5.1	<input type="checkbox"/> 1	Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	5.2	<input type="checkbox"/> 1	Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	5.3	<input type="checkbox"/> 1	De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	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									
No	Si																																								
5.1	<input type="checkbox"/> 1	Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno																																							
5.2	<input type="checkbox"/> 1	Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno																																							
5.3	<input type="checkbox"/> 1	De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno																																							
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																																							
6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?																																									
<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	1	Sí																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?</td> </tr> </tbody> </table>										1	2	3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?																									
1	2	3																																							
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?																																						
7.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Si</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8.1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa</td> </tr> <tr> <td>8.2</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio</td> </tr> <tr> <td>8.3</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Vigilar el uso correcto de los recursos del programa</td> </tr> <tr> <td>8.4</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones</td> </tr> <tr> <td>8.5</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres</td> </tr> <tr> <td>8.6</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social</td> </tr> <tr> <td>8.7</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Solicitar información sobre los beneficios recibidos</td> </tr> <tr> <td>8.8</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias</td> </tr> <tr> <td>8.9</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Presentar propuestas para mejorar el programa</td> </tr> <tr> <td>8.10</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social</td> </tr> </tbody> </table>										No	Si	8.1	<input type="checkbox"/> 1	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa	8.2	<input type="checkbox"/> 1	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio	8.3	<input type="checkbox"/> 1	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa	8.4	<input type="checkbox"/> 1	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones	8.5	<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"/> 1	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social	8.7	<input type="checkbox"/> 1	Solicitar información sobre los beneficios recibidos	8.8	<input type="checkbox"/> 1	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias	8.9	<input type="checkbox"/> 1	Presentar propuestas para mejorar el programa	8.10	<input type="checkbox"/> 1	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social
No	Si																																								
8.1	<input type="checkbox"/> 1	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa																																							
8.2	<input type="checkbox"/> 1	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio																																							
8.3	<input type="checkbox"/> 1	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa																																							
8.4	<input type="checkbox"/> 1	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones																																							
8.5	<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"/> 1	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social																																							
8.7	<input type="checkbox"/> 1	Solicitar información sobre los beneficios recibidos																																							
8.8	<input type="checkbox"/> 1	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias																																							
8.9	<input type="checkbox"/> 1	Presentar propuestas para mejorar el programa																																							
8.10	<input type="checkbox"/> 1	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social																																							



Buen Gobierno

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

#DESCONOCIDO

Contralores Sociales
Guardianes del gasto público

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

No	Si
9.1	0
9.2	1
9.3	0
9.4	0
9.5	0
9.6	0

Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
Para prevenir y detectar irregularidades

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

1	1. Iniciado	3	3. Inconcluso
2	2. Terminado o entregado	4	4. No se

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

No	Si	No sé
11.1	1	2
11.2	1	2
11.3	1	2
11.4	1	2
11.5	1	2

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	Si
12.1	0
12.2	0
12.3	0
12.4	0
12.5	0

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 ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO

DE MANERA ELECTRÓNICA

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC)
<http://sidec.buengobierno.gob.mx>

VÍA CORRESPONDIA

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. 01210, Ciudad de México.

VÍA FAX

Interior de la República 800 11 28 700
y Ciudad de México 00 2000 2000

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:
contralorocial@buengobierno.gob.mx