

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

(Nombre del Programa)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 5247-2024-HGO-UTTT-1991

Obra, apoyo o servicio vigilado: PROPEP Universidad Tecnológica de Tula - Tepeji

Del: 2 8 1 0 2 0 2 4
DÍA MES AÑO

Al: 0 1 1 2 2 0 2 4
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA 11 MES 12 AÑO 20 24

Clave de la Entidad Federativa: 13

Clave del Municipio o Alcaldía: 076

Clave de la Localidad: 076

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	
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	21. Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	22. Las características y montos del beneficio otorgado
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	23. Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	24. Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	25. La población a la que va dirigida el programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	26. Los datos de contacto de los responsables del programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	27. Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	28. Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

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

No	Sí	
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	31. Clara
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	32. Adecuada
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	33. Útil
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	34. Oportuna

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

No	Sí	No aplica	
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.1. ¿Les fue entregado completo el beneficio?
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.2. ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.3. ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.4. ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	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	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.1. Via correspondencia a la Secretaría de la Función Pública
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.2. Via telefónica a la Secretaría de la Función Pública
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.3. De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.4. Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEIC)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.5. Mecanismos establecidos por el programa
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.6. Mecanismos de los Organos Internos de Control
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.7. Mecanismos de los Organos 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	
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.1. Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.2. Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.3. Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.4. Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.5. Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	8.6. Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.7. Solicitar información sobre los beneficios recibidos
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	8.8. Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	8.9. Presentar propuestas para mejorar el programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.10. 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	Si	
91	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
92	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
93	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
94	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
95	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
96	<input type="checkbox"/>	<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 solo una respuesta):

<input type="checkbox"/> 1	Iniciado	<input type="checkbox"/> 3	Inconcluso
<input checked="" type="checkbox"/> 2	Terminado o entregado	<input type="checkbox"/> 4	No sé

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

No	Si	No sé	
11.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Asistió a la constitución del Comité
11.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS


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


Rafaela Juárez Osorno
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

<p>DE MANERA ELECTRÓNICA</p> <p>Demanda Ciudadana de la Contraloría (D-CI) https://sidede.funccionpublica.gob.mx/dci/</p>	<p>VIA CORRESPONDENCIA</p> <p>Oficina Ejecutiva de la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1775, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 06200, Ciudad de México.</p> <p>VIA TELEFÓNICA</p> <p>Interior de la Función Pública 800 01 28 760 y Ciudad de México 55 2000 2003</p>	<p>DE MANERA PRESENCIAL</p> <p>En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1775, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 06200, Ciudad de México.</p>
---	--	--

Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Civiles

Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán recibir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: contralorasocial@funccionpublica.gob.mx