

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACH PROEXES 02

Obra, apoyo o servicio vigilado: EQUIPAMIENTO CON RECURSOS PROEXES 2022 PARA LA ESCUELA DE CIENCIAS QUÍMICAS SEDE OCOZOCOATLA, CHIAPAS

Del: 01/09/2022 Fecha de llenado del Informe: DIA 03 MES 05 AÑO 2022

Periodo que comprende el Informe: Del 03/09/2022 Clave de la Entidad Federativa: Clave del Municipio o Alcaldía: Clave de la Localidad:

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

- 1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? No Sí Otro:
- 2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? No Sí Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

No	Sí		No	Sí	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Objetivos del Programa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Información presupuestaria del Programa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Requisitos para obtener el beneficio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro:
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Beneficio otorgado			

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

4.1.- (Pase a la pregunta 5) No Sí

4.2.- ¿Por qué? Porque la información fue clara al inicio

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?

.....

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No Sí

Anote la razón:

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

No	Sí	No aplica	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue entregado completo el beneficio?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

Teléfono con datos activados Computadora propia con internet en casa Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

Sí, ¿por qué? Porque se tendría una comunicación directa, exacta y al instante

No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

No Sí Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No Sí, ¿por qué?

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

No	Sí	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Buzón móvil o fijo
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Contraloría del Estado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono y/o correo electrónico
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

No (Pase a la pregunta 13) Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

- Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
- Buzón móvil o fijo
- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
- Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
- Contraloría del Estado
- Teléfono y/o correo electrónico
- Personal responsable de la ejecución del Programa
- Ante qué instancia fue presentada?

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

- Falta de difusión de la información sobre el Programa
- El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
- Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
- No se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
- No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
- Otro:

XXXX
XXXX

XXXX
XXXX

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

.....

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

.....

13.- ¿Existió equidad de género² en la integración del Comité?

No Sí No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuales recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

<input checked="" type="checkbox"/> Reunión o asamblea	<input checked="" type="checkbox"/> Correo electrónico
<input checked="" type="checkbox"/> Videoconferencia	<input type="checkbox"/> Folleto
<input checked="" type="checkbox"/> Llamada telefónica	<input type="checkbox"/> Otro:

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

No	Sí	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?
159.		Comentarios adicionales:

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

<input checked="" type="checkbox"/> Gestión y trámite de los beneficios del Programa	<input type="checkbox"/> Transparencia en los recursos del Programa
<input checked="" type="checkbox"/> Recepción oportuna de los beneficios del Programa	<input checked="" type="checkbox"/> Mejor funcionamiento del Programa
<input checked="" type="checkbox"/> Calidad en los beneficios del Programa	<input type="checkbox"/> En realidad, no sirve para nada
<input checked="" type="checkbox"/> Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/obligaciones de las personas beneficiarias del Programa	<input type="checkbox"/> Otro:
<input type="checkbox"/> Atención oportuna a quejas/denuncias	

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

No Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

<input type="checkbox"/> Acceso a la información en tiempo y forma	<input checked="" type="checkbox"/> Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
<input type="checkbox"/> Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias	<input type="checkbox"/> Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa
<input type="checkbox"/> Vínculo con las personas responsables del Programa	<input type="checkbox"/> Otro:
<input type="checkbox"/> Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)	
<input type="checkbox"/> Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité	

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

Sí, ¿por qué? Porque como ciudadanos somos garantes de los que el gobierno invierte

No, ¿por qué?

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

Sí, ¿por qué? Porque, la transparencia y la rendición de cuentas son aspectos fundamentales para garantizar la confianza de la sociedad en el uso y operación de los programas sociales y los recursos públicos. Estas prácticas ayudan a prevenir el mal uso de dichos recursos con fines político-electorales, promoviendo una gestión eficiente y responsable.

No, ¿por qué?

¹Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

²Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

~~XXXXX~~
~~XXXXX~~
~~XXXXX~~

XXXXX
 XXXXX
 XXXXX



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

FIRMAS

XXXXXXXX
XXXXXXXX

MTRO. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS
Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

XXXXXXXX XXXXXX
XXXXXXXX XXXXXX

MTRO. LUIS ZÁPATE PALACIOS
Representante del Comité de Contraloría Social UNACH PROEXES y Coordinador de Planeación de la Escuela de Ciencias Químicas Sede Ocozocoautla de la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p>VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p>VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p>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 01020, Ciudad de México.</p>
<p>VÍA CORREO ELECTRÓNICO contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACH PROEXES 02

Obra, apoyo o servicio vigilado: EQUIPAMIENTO CON RECURSOS PROEXES 2022 PARA LA ESCUELA DE CIENCIAS QUÍMICAS SEDE OCOZOCOAUTLA, CHIAPAS

Del 0 1 0 9 2 0 2 2 Fecha de llenado del Informe: DÍA 0 3 MES 0 5 AÑO 2 0 2 3

Periodo que comprende el Informe: Al 3 1 0 5 2 0 2 3 Clave de la Entidad Federativa: Clave del Municipio o Alcaldía: Clave de la Localidad:

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? No Sí Otro: _____

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? No Sí Otro: _____

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

No	Sí	Opciones
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Objetivos del Programa
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Información presupuestaria del Programa
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Requisitos para obtener el beneficio
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Beneficio otorgado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro: _____

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social? (Pase a la pregunta 5)

4.1. ¿Por qué? No Sí

4.2. ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?

4.3. ¿Le proporcionaron la información que solicitó? No Sí

5.- Respetto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

No	Sí	Neaplica	Pregunta
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue entregado completo el beneficio?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

Teléfono con datos activados Computadora propia con internet en casa Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

Sí, ¿por qué? _____ Es importante para poder tener una mejor comunicación directa e indirecta, además que facilita analizar y tener información al respecto.

No, ¿por qué? _____

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

No Sí Especifique cuál: _____

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No Sí, ¿por qué? _____

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

No	Sí	Mecanismo
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Buzón móvil o fijo
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Contraloría del Estado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono y/o correo electrónico
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

No (Pase a la pregunta 13) Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

No	Sí	Mecanismo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Buzón móvil o fijo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contraloría del Estado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Teléfono y/o correo electrónico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personal responsable de la ejecución del Programa

8.- ¿Ante qué Instancia fue presentada? _____

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

No	Sí	Motivo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falta de difusión de la información sobre el Programa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro: _____

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

.....
.....
.....

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

.....
.....
.....

13.- ¿Existió equidad de género⁵ en la integración del Comité?

1 No 2 Sí 3 No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- Reunión o asamblea
- Videoconferencia
- Llamada telefónica
- Correo electrónico
- Folleto
- Otro:

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

No.	No	Sí	
151.-	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
152.-	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
153.-	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
154.-	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X	¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
155.-	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
156.-	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
157.-	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X	¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
158.-	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X	¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?
159.-	Comentarios adicionales:		

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

- Gestión y trámite de los beneficios del Programa
- Recepción oportuna de los beneficios del Programa
- Calidad en los beneficios del Programa
- Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
- Atención oportuna a quejas/denuncias
- Transparencia en los recursos del Programa
- Mejor funcionamiento del Programa
- En realidad, no sirve para nada
- Otro:

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

1 No 2 Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- Acceso a la información en tiempo y forma
- Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias
- Vinculo con las personas responsables del Programa
- Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)
- Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité
- Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
- Subsanan las irregularidades detectadas en el Programa
- Otro:

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

- Sí, ¿por qué? Porque de esa manera se puede verificar que el recurso se invierta de manera apropiada y llegue a los beneficiarios
- No, ¿por qué?

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

- Sí, ¿por qué? Es una manera de verificar que los recursos se han invertido de manera apropiada y no se generen desvíos para otro tipo de actividades políticas con fines electorales
- No, ¿por qué?

¹Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

⁵Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

XXXXXX
XXXXXX

MTRO. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS
 Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la
 Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

XXXXXX
XXXXXX

DR. ABUMALE CRUZ SALOMÓN
 Integrante del Comité de Contraloría Social UNACH PROEXES y Secretario
 Académico de la Escuela de Ciencias Químicas Sed Ocozocoautla de la
 Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p>VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p>VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p>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 01020, Ciudad de México.</p>
<p>VÍA CORREO ELECTRÓNICO contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACH PROEXES 02
Obra, apoyo o servicio vigilado: EQUIPAMIENTO CON RECURSOS PROEXES 2022 PARA LA ESCUELA DE CIENCIAS QUÍMICAS SEDE OCOZOCOAUTLA, CHIAPAS
Fecha de llenado del Informe: DÍA 03 MES 05 AÑO 2023
Clave de la Entidad Federativa:
Clave del Municipio o Alcaldía:
Clave de la Localidad:

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social?
2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa?

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)
3.1.- Objetivos del Programa
3.2.- Información presupuestaria del Programa
3.3.- Requisitos para obtener el beneficio
3.4.- Beneficio otorgado
3.5.- Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.6.- Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.7.- Otro:

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?
4.1.- ¿Por qué?

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?
Anote la razón:

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:
5.1.- ¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.- ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.- ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.- En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.- ¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6.- ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.- En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5.8.- ¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:
X Teléfono con datos activados
X Computadora propia con internet en casa
3 Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?
X Sí, ¿por qué?
1 No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?
X No
2 Sí Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?
X No
1 Sí, ¿por qué?

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?
91.- Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
92.- Buzón móvil o fijo
93.- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
94.- Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
95.- Contraloría del Estado
96.- Teléfono y/o correo electrónico
97.- Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?
X No (Pase a la pregunta 13)
2 Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.
1.- Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
2.- Buzón móvil o fijo
3.- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
4.- Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.- Contraloría del Estado

Handwritten signatures and stamps at the bottom right of the page.

- 6- Teléfono y/o correo electrónico
- 7- Personal responsable de la ejecución del Programa
- 8- ¿Ante qué Instancia fue presentada?

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

- 1- Falta de difusión de la información sobre el Programa
- 2- El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
- 3- Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
- 4- No se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
- 5- No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
- 6- Otro:

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

.....

.....

.....

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

.....

.....

.....

13.- ¿Existió equidad de género² en la integración del Comité? 1 No 2 Sí 3 No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- Reunión o asamblea Correo electrónico
- Videoconferencia Folleto
- Llamada telefónica Otro:

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

	No	Sí	
151-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
152-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
153-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
154-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
155-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
156-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
157-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
158-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?
159-	Comentarios adicionales:		

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

- Gestión y trámite de los beneficios del Programa Transparencia en los recursos del Programa
- Recepción oportuna de los beneficios del Programa Mejor funcionamiento del Programa
- Calidad en los beneficios del Programa En realidad, no sirve para nada
- Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa Otro:
- Atención oportuna a quejas/denuncias

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

- 1 No 2 Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- Acceso a la información en tiempo y forma Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
- Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias
- Vínculo con las personas responsables del Programa Subsanción de las irregularidades detectadas en el Programa
- Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe) Otro:
- Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

- Sí, ¿por qué? para poder llevar correctamente el seguimiento del recurso
- No, ¿por qué?

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

- Sí, ¿por qué? como la pregunta lo dice para poder dar certeza a la comunidad de la ejecución del recurso
- No, ¿por qué?

¹Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

²Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

.....

.....

XXXX
XXXX
XXXX

XXXX
XXXX
XXXX

XXXXX
XXXXX

MTO. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS
Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la
Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

XXXXX
XXXXX

DRA. MARITZA DEL CARMEN HERNANDEZ CRUZ
Integrante del Comité de Contraloría Social UNACH PROEXES y Docente de
la Escuela de Ciencias Químicas Sede Ocozocoautla de la Universidad
Autónoma de Chiapas (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p>VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p>VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p>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 01020, Ciudad de México.</p>
<p>VÍA CORREO ELECTRÓNICO contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDECC): https://sidecc.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACH PROEXES 02

Obra, apoyo o servicio vigilado: EQUIPAMIENTO CON RECURSOS PROEXES 2022 PARA LA ESCUELA DE CIENCIAS QUÍMICAS SEDE OCOZOCOAUTLA, CHIAPAS

Periodo que comprende el Informe: Del 0:1 DÍA 0:9 MES 2:0:2:2 AÑO
Al 3:1 DÍA 0:5 MES 2:0:2:3 AÑO

Fecha del llenado del Informe: DÍA 0:3 MES 0:5 AÑO 2:0:2:3

Clave de la Entidad Federativa: _____
Clave del Municipio o Alcaldía: _____
Clave de la Localidad: _____

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? No Sí Otro: _____

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? No Sí Otro: _____

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Objetivos del Programa	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Información presupuestaria del Programa	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Requisitos para obtener el beneficio	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Otro: _____
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Beneficio otorgado			

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

4.1.- (Pase a la pregunta 5) No ¿Por qué? _____ Sí

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)? _____

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No Anote la razón: _____ Sí

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No aplica	¿Le fue entregado completo el beneficio?
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No aplica	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No aplica	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No aplica	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No aplica	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No aplica	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

Teléfono con datos activados Computadora propia con internet en casa Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

Sí, ¿por qué? Actualmente facilita la comunicación, puede ser sincrónica o asincrónica, realizar una videoconferencia con múltiples actores o vía correo

No, ¿por qué? _____

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

No Sí Especifique cuál: _____

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No Sí, ¿por qué? _____

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Buzón móvil o fijo
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Contraloría del Estado
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Teléfono y/o correo electrónico
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

No (Pase a la pregunta 13) Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

<input type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input type="checkbox"/>	Buzón móvil o fijo
<input type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
<input type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="checkbox"/>	Contraloría del Estado
<input type="checkbox"/>	Teléfono y/o correo electrónico
<input type="checkbox"/>	Personal responsable de la ejecución del Programa

8.- ¿Ante qué Instancia fue presentada? _____

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

<input type="checkbox"/>	Falta de difusión de la información sobre el Programa
<input type="checkbox"/>	El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
<input type="checkbox"/>	Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad

XXXXXX
XXXXXX

XXXXXX
XXXXXX

4.- No se cumpla con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios

5.- No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios

6.- Otro:

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?
.....
.....
.....

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.
.....
.....
.....

13.- ¿Existió equidad de género¹ en la integración del Comité? 1 No 2 Sí 3 No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuales recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

<input checked="" type="checkbox"/> Reunión o asamblea	<input checked="" type="checkbox"/> Correo electrónico
<input checked="" type="checkbox"/> Videoconferencia	<input type="checkbox"/> Folleto
<input checked="" type="checkbox"/> Llamada telefónica	<input type="checkbox"/> Otro:

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

	No	Sí	
151.-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
152.-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
153.-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
154.-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
155.-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
156.-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
157.-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
158.-	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?
159.-	Comentarios adicionales:		

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

<input type="checkbox"/> Gestión y trámite de los beneficios del Programa	<input checked="" type="checkbox"/> Transparencia en los recursos del Programa
<input checked="" type="checkbox"/> Recepción oportuna de los beneficios del Programa	<input checked="" type="checkbox"/> Mejor funcionamiento del Programa
<input checked="" type="checkbox"/> Calidad en los beneficios del Programa	<input type="checkbox"/> En realidad, no sirve para nada
<input checked="" type="checkbox"/> Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa	<input type="checkbox"/> Otro:
<input checked="" type="checkbox"/> Atención oportuna a quejas/denuncias	

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política? No Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

<input type="checkbox"/> Acceso a la información en tiempo y forma	<input checked="" type="checkbox"/> Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
<input type="checkbox"/> Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias	
<input type="checkbox"/> Vínculo con las personas responsables del Programa	<input checked="" type="checkbox"/> Subsanción de las irregularidades detectadas en el Programa
<input type="checkbox"/> Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)	<input type="checkbox"/> Otro:
<input type="checkbox"/> Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité	

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí, ¿por qué?	Para que se apliquen y cumplan en tiempo y forma los recursos para los fines que se destinen
<input type="checkbox"/> No, ¿por qué?	

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

<input checked="" type="checkbox"/> Sí, ¿por qué?	Porque es la forma de verificar que nuestros impuestos se inviertan y se utilicen donde se necesitan
<input type="checkbox"/> No, ¿por qué?	

XXXXXX
XXXXXX

¹Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.
²Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

FIRMAS

XXXXXX
XXXXXX

MTR. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS
Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la
Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

XXXXXX
XXXXXX

MTR. JOAN MANUEL MARTÍNEZ MAYORGA
Integrante del Comité de Contraloría Social UNACH PROEXES y Docente de
la Escuela de Ciencias Químicas Sede Ocozocoautla de la Universidad
Autónoma de Chiapas (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p>VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p>VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p>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 01020, Ciudad de México.</p>
<p>VÍA CORREO ELECTRÓNICO contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDECC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACH PROEXES 02

Obra, apoyo o servicio vigilado: EQUIPAMIENTO CON RECURSOS PROEXES 2022 PARA LA FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA CAMPUS II TUXTLA DE LA UNACH

Fecha de llenado del Informe: Día 15 MES 04 AÑO 2023

Periodo que comprende el Informe: Del 01/09/2022 Al 28/04/2023

Clave de la Entidad Federativa: Clave del Municipio o Alcaldía: Clave de la Localidad:

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? No Sí Otro:

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? No Sí Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

No	Sí		No	Sí	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Objetivos del Programa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Información presupuestaria del Programa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Requisitos para obtener el beneficio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro:
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Beneficio otorgado			

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

4.1.- No (Pase a la pregunta 5) Sí ¿Por qué?

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No Anote la razón: Sí

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

No	Sí	No aplica	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue entregado completo el beneficio?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

Teléfono con datos activados Computadora propia con internet en casa Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

Sí, ¿por qué? POR LAS REUNIONES PERIODICAS QUE SE ORGANIZAN
 No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

No Sí Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No Sí, ¿por qué?

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

No	Sí	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Buzón móvil o fijo
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECE)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Contraloría del Estado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono y/o correo electrónico
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

No (Pase a la pregunta 13) Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

1.	<input type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
2.	<input type="checkbox"/>	Buzón móvil o fijo
3.	<input type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECE)
4.	<input type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.	<input type="checkbox"/>	Contraloría del Estado
6.	<input type="checkbox"/>	Teléfono y/o correo electrónico
7.	<input type="checkbox"/>	Personal responsable de la ejecución del Programa

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

8.- ¿Ante qué Instancia fue presentada?

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

1. Falta de difusión de la información sobre el Programa
2. El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3. Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
4. No se cumple con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
5. No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
6. Otro: _____

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

13.- ¿Existió equidad de género² en la integración del Comité?

No Sí No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reunión o asamblea | <input checked="" type="checkbox"/> Correo electrónico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Videoconferencia | <input type="checkbox"/> Folleto |
| <input checked="" type="checkbox"/> Llamada telefónica | Otro: _____ |

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

- | No | Sí | |
|--------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? |

15.9.- Comentarios adicionales: _____

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

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Gestión y trámite de los beneficios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Transparencia en los recursos del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Recepción oportuna de los beneficios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Mejor funcionamiento del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Calidad en los beneficios del Programa | <input type="checkbox"/> En realidad, no sirve para nada |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa | Otro: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Atención oportuna a quejas/denuncias | |

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

No Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Acceso a la información en tiempo y forma | <input checked="" type="checkbox"/> Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa |
| <input type="checkbox"/> Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias | <input type="checkbox"/> Subsana las irregularidades detectadas en el Programa |
| <input type="checkbox"/> Vínculo con las personas responsables del Programa | Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe) | |
| <input type="checkbox"/> Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité | |

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

- Sí, ¿por qué? PARA VELAR POR EL BUEN USO DE LOS RECURSOS FINANCIEROS DE LA NACIÓN
- No, ¿por qué? _____

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

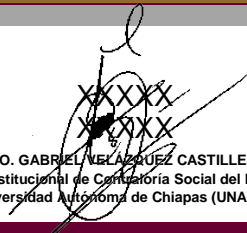
- Sí, ¿por qué? POR QUE TENEMOS COMO CIUDADANOS LA OBLIGACIÓN DE VELAR POR LOS RECURSOS DE LA NACIÓN
- No, ¿por qué? _____


¹Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

²Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

FIRMAS


MTRO. GABRIEL VELAZQUEZ CASTILLEJOS
Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la
Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)


MTRO. CARLOS ROBERTO RODRIGUEZ MOLINA
Representante del Comité de Contraloría Social y Coordinador de Planeación
Educativa de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia Campus III de la
Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p>VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p>VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p>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 01020, Ciudad de México.</p>
<p>VÍA CORREO ELECTRÓNICO contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACH PROEXES 02
Obra, apoyo o servicio vigilado: EQUIPAMIENTO CON RECURSOS PROEXES 2022 PARA LA FACULTAD DE CIENCIAS EN FÍSICA Y MATEMÁTICAS, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS
Fecha de llenado del Informe: día 28 MES 04 AÑO 2023

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social?
2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa?
3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

3.1.- [0] No [X] Sí Objetivos del Programa
3.2.- [0] No [X] Sí Información presupuestaria del Programa
3.3.- [0] No [X] Sí Requisitos para obtener el beneficio
3.4.- [0] No [X] Sí Beneficio otorgado
3.5.- [0] No [X] Sí Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.6.- [0] No [X] Sí Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.7.- [0] No [1] Sí Otro:

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?
[X] NO (Pase a la pregunta 5)
1.- [0] ¿Por qué?

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?
[0] No Anote la razón:
[0] Sí

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:
5.1.- [0] No [X] Sí [2] No aplica ¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.- [0] No [X] Sí [2] No aplica ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.- [X] No [1] Sí [2] No aplica ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.- [0] No [1] Sí [X] No aplica En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.- [0] No [1] Sí [X] No aplica ¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6.- [0] No [X] Sí [2] No aplica ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.- [0] No [X] Sí [2] No aplica En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5.8.- [X] No [1] Sí [2] No aplica ¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:
[X] Teléfono con datos activados [X] Computadora propia con internet en casa [3] Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?
[X] Sí, ¿por qué? Dada la evolución que se presenta con el tiempo, es indispensable siempre tener un medio extra de comunicación.
[1] No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?
[X] No [2] Sí Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?
[X] No [1] Sí, ¿por qué?

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?
9.1.- [0] No [1] Sí Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.- [0] No [1] Sí Buzón móvil o fijo
9.3.- [0] No [1] Sí Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
9.4.- [0] No [1] Sí Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.- [0] No [1] Sí Contraloría del Estado
9.6.- [0] No [X] Sí Teléfono y/o correo electrónico
9.7.- [0] No [X] Sí Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?
[X] No (Pase a la pregunta 13) [2] Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia y ante qué instancia fue.

- 1. Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
- 2. Buzón móvil o fijo
- 3. Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
- 4. Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
- 5. Contraloría del Estado
- 6. Teléfono y/o correo electrónico
- 7. Personal responsable de la ejecución del Programa

8.- ¿Ante qué instancia fue presentada?

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

- 1. Falta de difusión de la información sobre el Programa
- 2. El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
- 3. Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
- 4. No se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
- 5. No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
- 6. Otro

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

13.- ¿Existió equidad de género² en la integración del Comité?

1 No 2 Si 3 No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- Reunión o asamblea
- Videoconferencia
- Llamada telefónica
- Correo electrónico
- Folleto
- Otro

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

- | | No | Si | |
|------|----------------------------|---------------------------------------|---|
| 15.1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| 15.2 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| 15.3 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| 15.4 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| 15.5 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| 15.6 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| 15.7 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| 15.8 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? |

15.9.- Comentarios adicionales:

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

- Gestión y trámite de los beneficios del Programa
- Recepción oportuna de los beneficios del Programa
- Calidad en los beneficios del Programa
- Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
- Atención oportuna a quejas/denuncias
- Transparencia en los recursos del Programa
- Mejor funcionamiento del Programa
- En realidad, no sirve para nada
- Otro

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

1 No 2 Si

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- Acceso a la información en tiempo y forma
- Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias
- Vinculo con las personas responsables del Programa
- Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)
- Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité
- Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
- Subsana las irregularidades detectadas en el Programa
- Otro

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

Si, ¿por qué? Ya que permite la supervisión y revisión del proyecto autorizado, financieramente y verificando que lo solicitado es lo que se ha recibido en tiempo y forma.

No, ¿por qué?


20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

Si, ¿por qué? Es de vital importancia que cada vez mas personas participen en este tipo de acciones ya que permiten como bien se menciona la certeza de la correcta aplicación de los recursos.


No, ¿por qué?

Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales
 Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS



MTR. GABRIEL VELAZQUEZ CASTILLEJOS
 Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)



C.P. FABIOLA JANETT CABRERA MARTINEZ
 Integrante del Comité de Contraloría Social y Auxiliar Administrativo de la Facultad de Ciencias en Física y Matemáticas de la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS		
<p style="text-align: center;">VÍA CORRESPONDENCIA</p> <p>Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn Alvaro Obregón, C.P. 01020 Ciudad de México</p>	<p style="text-align: center;">VÍA TELEFÓNICA</p> <p>Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p style="text-align: center;">DE MANERA PRESENCIAL</p> <p>En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735 Planta Baja, Guadalupe Inn, Alvaro Obregón. Código Postal 01020. Ciudad de México</p>
<p style="text-align: center;">VIA CORREO ELECTRÓNICO</p> <p>contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p style="text-align: center;">EN LA WEB</p> <p>Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/</p> <p>Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDE): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACHPROEXES_04

Obra, apoyo o servicio vigilado: EQUIPAMIENTO CON RECURSOS PROEXES PARA LA FACULTAD DE DERECHO CAMPUS III DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS

Periodo que comprende el Informe: Del día mes año. Fecha de llenado del Informe: Día mes año

Clave de la Entidad Federativa: Clave del Municipio o Alcaldía: Clave de la Localidad:

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
 Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? No Sí Otro: _____

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? No Sí Otro: _____

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

<input type="text" value="0"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Objetivos del Programa	<input type="text" value="0"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
<input type="text" value="0"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Información presupuestaria del Programa	<input type="text" value="0"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
<input type="text" value="0"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Requisitos para obtener el beneficio	<input type="text" value="0"/> No	<input type="text" value="1"/> Otro:	
<input type="text" value="0"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Beneficio otorgado			

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

No (Pase a la pregunta 5) Sí

4.1.- ¿Por qué?

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No Sí

Anote la razón: _____

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

<input type="text" value="0"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="text" value="2"/> No aplica	¿Le fue entregado completo el beneficio?
<input type="text" value="0"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="text" value="2"/> No aplica	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="text" value="1"/> Sí	<input type="text" value="2"/> No aplica	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
<input type="text" value="0"/> No	<input type="text" value="1"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="text" value="1"/> Sí	<input type="text" value="2"/> No aplica	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
<input type="text" value="0"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="text" value="2"/> No aplica	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
<input type="text" value="0"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="text" value="2"/> No aplica	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="text" value="1"/> Sí	<input type="text" value="2"/> No aplica	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

Teléfono con datos activados Computadora propia con internet en casa Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

Sí, ¿por qué? El Internet es un recurso primordial para las actividades de Contraloría Social, ya que ofrece acceso fácil y rápido a la información de proyectos y conocer el cumplimiento a los objetivos, metas para alcanzar un buen logro.

No, ¿por qué? _____

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

No Sí Especifique cuál: _____

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No Sí, ¿por qué? _____

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

<input type="text" value="0"/> No	<input type="text" value="1"/> Sí	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="text" value="1"/> Sí	Buzón móvil o fijo
<input type="text" value="0"/> No	<input type="text" value="1"/> Sí	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
<input type="text" value="0"/> No	<input type="text" value="1"/> Sí	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="text" value="0"/> No	<input type="text" value="1"/> Sí	Contraloría del Estado
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="text" value="1"/> Sí	Teléfono y/o correo electrónico
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="text" value="1"/> Sí	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

No (Pase a la pregunta 13) Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

- Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
- Buzón móvil o fijo
- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
- Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
- Contraloría del Estado
- Teléfono y/o correo electrónico
- Personal responsable de la ejecución del Programa

8.- ¿Ante qué Instancia fue presentada? _____

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

- 1.- Falta de difusión de la información sobre el Programa
- 2.- El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
- 3.- Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
- 4.- No se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
- 5.- No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
- 6.- Otro: _____

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

13.- ¿Existió equidad de género² en la integración del Comité? No Sí No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuales recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reunión o asamblea | <input checked="" type="checkbox"/> Correo electrónico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Videoconferencia | <input type="checkbox"/> Folleto |
| <input type="checkbox"/> Llamada telefónica | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

- | No | Sí | |
|--------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? |
- 15.9.- Comentarios adicionales: _____

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

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Gestión y trámite de los beneficios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Transparencia en los recursos del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Recepción oportuna de los beneficios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Mejor funcionamiento del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Calidad en los beneficios del Programa | <input type="checkbox"/> En realidad, no sirve para nada |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/obligaciones de las personas beneficiarias del Programa | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Atención oportuna a quejas/denuncias | |

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

No Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acceso a la información en tiempo y forma | <input type="checkbox"/> Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa |
| <input type="checkbox"/> Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias | |
| <input type="checkbox"/> Vínculo con las personas responsables del Programa | <input type="checkbox"/> Subsana las irregularidades detectadas en el Programa |
| <input type="checkbox"/> Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe) | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité | |

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

- Sí, ¿por qué? Para mejorar las condiciones de infraestructura, equipamiento que coayuden a garantizar la enseñanza y la reciprocidad entre el docente-alumno, que favorezca y fortalezca la enseñanza.
- No, ¿por qué? _____

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

- Sí, ¿por qué? Para supervisar y vigilar que los recursos asignados en cada proyecto sean aplicados para lo cual fueron destinados, con el propósito de reducir la corrupción y contar con la información de los resultados de una forma clara y comprensible.
- No, ¿por qué? _____

¹Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

²Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.



FUNCIÓN PÚBLICA



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

FIRMAS

XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX

MTRO. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS
Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la
Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX

LIC. MIGUEL ÁNGEL MENDOZA GOMEZ
Representante del Comité de Contraloría Social y Administrador de la
Facultad de Derecho, Campus III San Cristóbal de las Casas de la
Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p>VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p>VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p>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 01020, Ciudad de México.</p>
<p>VÍA CORREO ELECTRÓNICO contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDECC): https://sidecc.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACHPROEXES_04
Obra, apoyo o servicio vigilado: EQUIPAMIENTO CON RECURSOS PROEXES PARA LA FACULTAD DE DERECHO CAMPUS III DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS
Fecha de llenado del Informe: día 18 MES 04 AÑO 2023

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? [1] No [X] Sí [3] Otro:
2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? [1] No [X] Sí [3] Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)
3.1.- [0] No [X] Sí Objetivos del Programa
3.2.- [0] No [X] Sí Información presupuestaria del Programa
3.3.- [0] No [X] Sí Requisitos para obtener el beneficio
3.4.- [0] No [X] Sí Beneficio otorgado
3.5.- [0] No [X] Sí Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.6.- [0] No [X] Sí Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.7.- [0] No [1] Sí Otro:

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?
[X] NO (Pase a la pregunta 5)
4.1.- [0] ¿Por qué?
4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?
[0] No
[0] Sí

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:
No Sí No aplica
5.1.- [0] [X] [2] ¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.- [0] [X] [2] ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.- [X] [1] [2] ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.- [0] [1] [X] En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.- [X] [1] [2] ¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6.- [0] [X] [2] ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.- [0] [X] [2] En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5.8.- [X] [1] [2] ¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:
[X] Teléfono con datos activados [2] Computadora propia con internet en casa [3] Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?
[X] Sí, ¿por qué? El internet es un recurso primordial para las actividades de Contraloría Social, ya que ofrece acceso fácil y rápido a la información de proyectos y conocer el cumplimiento a los objetivos, metas para alcanzar un buen logro.
[1] No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?
[X] No [2] Sí Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?
[X] No [1] Sí, ¿por qué?

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?
No Sí
9.1.- [0] [1] Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.- [X] [1] Buzón móvil o fijo
9.3.- [0] [1] Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
9.4.- [0] [1] Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.- [0] [1] Contraloría del Estado
9.6.- [X] [1] Teléfono y/o correo electrónico
9.7.- [X] [1] Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

No (Pase a la pregunta 13)

Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia y ante qué instancia fue.

1.- Plataforma Ciudadanos Afectados Internos y Externos de la Corrupción

2.- Buzón móvil o fijo

3.- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)

4.- Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)

5.- Contraloría del Estado

6.- Teléfono y/o correo electrónico

7.- Personal responsable de la ejecución del Programa

8.- ¿Ante qué Instancia fue presentada?

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

1.- Falta de difusión de la información sobre el Programa

2.- El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable

3.- Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad

4.- No se cumplía con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios

5.- No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios

6.- Otro:

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

13.- ¿Existió equidad de género² en la integración del Comité?

No Sí No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuales recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

Reunión o asamblea

Videoconferencia

Llamada telefónica

Correo electrónico

Folleto

Otro:

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

No

Sí

15.1. ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?

15.2. ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?

15.3. ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?

15.4. ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?

15.5. ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?

15.6. ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?

15.7. ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?

15.8. ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?

15.9.- Comentarios adicionales:

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

Gestión y trámite de los beneficios del Programa

Recepción oportuna de los beneficios del Programa

Calidad en los beneficios del Programa

Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa

Atención oportuna a quejas/denuncias

Transparencia en los recursos del Programa

Mejor funcionamiento del Programa

En realidad, no sirve para nada

Otro:

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

No

Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

Acceso a la información en tiempo y forma

Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias

Vínculo con las personas responsables del Programa

Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)

Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité

Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa

Subsanan las irregularidades detectadas en el Programa

Otro:

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

Sí, ¿por qué?

Considero que se pueden mejorar aún más las condiciones de infraestructura y de equipos que permitan garantizar los procesos de enseñanza y aprendizaje, así como la interrelación entre el docente-alumno, que favorezca y fortalezca su desarrollo integral.

No, ¿por qué?

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?


Sí, ¿por qué? Considero que puedo supervisar y vigilar que los recursos de cada proyecto sean aplicados para lo cual fueron autorizados, a fin de abatir la corrupción y contar con información verídica de los resultados obtenidos en beneficio de la sociedad.


No, ¿por qué? _____

¹Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

²Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS


MTR. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS
 Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)


MTRA. ELVIA LETICIA AGUILAR MÉNDEZ
 Integrante del Comité de Contraloría Social y Administrativa de la Facultad de Derecho, Campus III San Cristóbal de las Casas de la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p>VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p>VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p>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 01020, Ciudad de México.</p>
<p>VÍA CORREO ELECTRÓNICO contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACH PROEXES 04

Obra, apoyo o servicio vigilado: EQUIPAMIENTO CON RECURSOS PROEXES 2022 PARA LA FACULTAD DE DERECHO CAMPUS III SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS

Periodo que comprende el Informe: Del 01/09/2022 a 08/04/2023

Fecha de llenado del Informe: 18/04/2023

Clave de la Entidad Federativa: 21
 Clave del Municipio o Alcaldía:
 Clave de la Localidad:

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
 Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? No Sí Otro: _____

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? No Sí Otro: _____

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

3.1. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Objetivos del Programa	3.5. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.2. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Información presupuestaria del Programa	3.6. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.3. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Requisitos para obtener el beneficio	3.7. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Otro: _____
3.4. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Beneficio otorgado		

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

4.1. Sí (Pase a la pregunta 5) No ¿Por qué? _____

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No Sí

Anote la razón: _____

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

5.1. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica	¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3. <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4. <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No aplica	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5. <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5.8. <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No aplica	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

Teléfono con datos activados Computadora propia con internet en casa Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

Sí, ¿por qué? Es una herramienta necesaria para la realización de muchas actividades diarias, ya que facilita el acceso a la información y comunicación.

No, ¿por qué? _____

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

No Sí Especifique cuál: _____

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No Sí, ¿por qué? _____

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

9.1. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Buzón móvil o fijo
9.3. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
9.4. <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5. <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Contraloría del Estado
9.6. <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Teléfono y/o correo electrónico
9.7. <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

No (Pase a la pregunta 13) Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

<input type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input type="checkbox"/>	Buzón móvil o fijo
<input type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
<input type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="checkbox"/>	Contraloría del Estado

- 6- Teléfono y/o correo electrónico
- 7- Personal responsable de la ejecución del Programa
- 8- ¿Ante qué instancia fue presentada? _____

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

- 1- Falta de difusión de la información sobre el Programa
- 2- El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
- 3- Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
- 4- No se cumple con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
- 5- No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
- 6- Otro: _____

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

13.- ¿Existió equidad de género² en la integración del Comité?

1 No X Sí 3 No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- Reunión o asamblea Correo electrónico
- X Videoconferencia Folleto
- Llamada telefónica Otro: _____

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

- | | No | Sí | |
|-------|----------------------------|---------------------------------------|---|
| 15.1. | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| 15.2. | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| 15.3. | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| 15.4. | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| 15.5. | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| 15.6. | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| 15.7. | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| 15.8. | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? |
- 15.9.- Comentarios adicionales: _____

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

- X Gestión y trámite de los beneficios del Programa X Transparencia en los recursos del Programa
- X Recepción oportuna de los beneficios del Programa X Mejor funcionamiento del Programa
- X Calidad en los beneficios del Programa En realidad, no sirve para nada
- X Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa Otro: _____
- X Atención oportuna a quejas/denuncias

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

1 No X Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- Acceso a la información en tiempo y forma Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
- Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa
- Vínculo con las personas responsables del Programa Otro: _____
- Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)
- Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

- X Sí, ¿por qué? Para conocer como se aplican los recursos públicos, evitar posibles irregularidades y desvío de estos, fomentar la participación ciudadana, vigilancia y buen ejercicio de los
- 1 No, ¿por qué? _____

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

- X Sí, ¿por qué? Los recursos públicos deben ser aplicados para lo que fueron destinados sin favorecer a un partido político, sino se estaría incurriendo en desvío de recursos.
- 1 No, ¿por qué? _____

¹Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

²Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

MTRO. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS
Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la Universidad
Autónoma de Chiapas (UNACH)

LIC. CLAUDIA DEL CARMEN GONZÁLEZ MARVAEZ
Integrante del Comité de Contraloría Social y Encargada del Centro de Cómputo de la
Facultad de Derecho, Campus III San Cristóbal de las Casas de la Universidad Autónoma
de Chiapas (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p>VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p>VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p>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 01020, Ciudad de México.</p>
<p>VÍA CORREO ELECTRÓNICO contraoriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDECE): https://sidece.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACH PROEXES 03 (SOCONUSCO)

Obra, apoyo o servicio vigilado: Equipamiento con recursos PROEXES 2022 para la Facultad de Ciencias de la Administración, Campus IV Tapachula de la UNACH

Período que comprende el Informe: Del 01/09/2022 a 08/04/2023

Fecha de llenado del Informe: DÍA 02 MES 05 AÑO 2023

Clave de la Entidad Federativa: Clave del Municipio o Alcaldía: Clave de la Localidad:

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? 1 No X Sí 3 Otro:

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? 1 No X Sí 3 Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

No	Sí		No	Sí	
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	Objetivos del Programa	<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	Información presupuestaria del Programa	<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	Requisitos para obtener el beneficio	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Otro:
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	Beneficio otorgado			

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

X (Pase a la pregunta 5) 0 ¿Por qué?

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

0 No Anote la razón: 0 Sí

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

No	Sí	No aplica	
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> 2	¿Le fue entregado completo el beneficio?
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> 2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> X	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> X	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> 2	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> 2	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

X Teléfono con datos activados X Computadora propia con internet en casa 3 Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

0 Sí, ¿por qué? Debido a que en la red podemos obtener información relacionada con Contraloría Social, datos estadísticos, etc.

1 No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

X No 2 Sí Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

X No 1 Sí, ¿por qué?

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

No	Sí	
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	Buzón móvil o fijo
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	Contraloría del Estado
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	Teléfono y/o correo electrónico
<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> X	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

X No (Pase a la pregunta 13) 2 Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

- Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
- Buzón móvil o fijo
- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
- Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
- Contraloría del Estado
- Teléfono y/o correo electrónico
- Personal responsable de la ejecución del Programa

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

8.- ¿Ante qué instancia fue presentada?

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

- 1.- Falta de difusión de la información sobre el Programa
- 2.- El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
- 3.- Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
- 4.- No se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
- 5.- No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
- 6.- Otro: _____

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

13.- ¿Existió equidad de género² en la integración del Comité?

1 No 2 Sí 3 No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Reunión o asamblea | <input type="checkbox"/> Correo electrónico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Videoconferencia | <input type="checkbox"/> Folleto |
| <input checked="" type="checkbox"/> Llamada telefónica | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

- | No | Sí | |
|----------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> X | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? |

15.9.- Comentarios adicionales:

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

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Gestión y trámite de los beneficios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Transparencia en los recursos del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Recepción oportuna de los beneficios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Mejor funcionamiento del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Calidad en los beneficios del Programa | <input type="checkbox"/> En realidad, no sirve para nada |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Atención oportuna a quejas/denuncias | |

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

1 No 2 Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Acceso a la información en tiempo y forma | <input checked="" type="checkbox"/> Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias | <input type="checkbox"/> Subsanción de las irregularidades detectadas en el Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vínculo con las personas responsables del Programa | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe) | |
| <input type="checkbox"/> Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité | |

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

- Sí, ¿por qué? Debido a que nos permite tener idea clara sobre el uso, manejo y administración de los recursos obtenidos en cualquier programa
- 1 No, ¿por qué? _____

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

- Sí, ¿por qué? Precisamente para el correcto uso, manejo, administración y distribución de los recursos y que no sean utilizados con otros fines
- 1 No, ¿por qué? _____

¹Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

²Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

FIRMAS

XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX

MTR. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS
Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la
Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

XXXXXX XXXXXX
XXXXXX XXXXXX

DRA. GISELA MARÍA TERESA BRAVO MONTES
Representante del Comité de Contraloría Social y Secretaría Académica de la
Facultad de Ciencias de la Administración, Campus IV Tapachula de la
Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p>VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p>VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p>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 01020, Ciudad de México.</p>
<p>VÍA CORREO ELECTRÓNICO contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACH PROEXES 03 (SOCONUSCO)

Obra, apoyo o servicio vigilado: Equipamiento con recursos PROEXES 2022 para la Coordinación de la Lic. en Derecho Extension Campus IV Tapachula de la UNACH

Periodo que comprende el Informe: Del 01 09 2022 Fecha de llenado del Informe: DIA 18 MES 05 AÑO 2023

Al 18 05 2023 Clave de la Entidad Federativa: Clave del Municipio o Alcaldía: Clave de la Localidad:

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? No Sí Otro: _____

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? No Sí Otro: _____

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	31.- Objetivos del Programa	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	35.- Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	32.- Información presupuestaria del Programa	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	36.- Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	33.- Requisitos para obtener el beneficio	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	37.- Otro: _____
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	34.- Beneficio otorgado			

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

4.1.- No (Pase a la pregunta 5) Sí

¿Por qué? _____

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No Sí

Anote la razón: _____

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No aplica	5.1.- ¿Le fue entregado completo el beneficio?
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No aplica	5.2.- ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No aplica	5.3.- ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica	5.4.- En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica	5.5.- ¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica	5.6.- ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No aplica	5.7.- En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No aplica	5.8.- ¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

Teléfono con datos activados Computadora propia con internet en casa Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

Sí, ¿por qué? SI ES UNA HERRAMIENTA NECESARIA, DEBIDO A QUE PERMITE DESARROLLAR ACTIVIDADES ACADEMICA Y ADMINISTRATIVAS CON MAYOR FACILIDAD, ADEMAS DE PERMITIR TRABAJAR ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS.

No, ¿por qué? _____

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

No Sí Especifique cuál: _____

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No Sí, ¿por qué? _____

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	91.- Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	92.- Buzón móvil o fijo
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	93.- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	94.- Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	95.- Contraloría del Estado
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	96.- Teléfono y/o correo electrónico
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	97.- Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

No (Pase a la pregunta 13)

Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue.

1. Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
 2. Buzón móvil o fijo
 3. Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
 4. Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
 5. Contraloría del Estado
 6. Teléfono y/o correo electrónico
 7. Personal responsable de la ejecución del Programa
8. ¿Ante qué Instancia fue presentada? _____

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

1. Falta de difusión de la información sobre el Programa
2. El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3. Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
4. No se cumple con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
5. No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
6. Otro: _____

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

13.- ¿Existió equidad de género² en la integración del Comité?

No Sí No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reunión o asamblea | <input checked="" type="checkbox"/> Correo electrónico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Videoconferencia | <input type="checkbox"/> Folleto |
| <input type="checkbox"/> Llamada telefónica | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

- | | No | Sí | |
|-------|--------------------------|-------------------------------------|---|
| 15.1. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| 15.2. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| 15.3. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| 15.4. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| 15.5. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| 15.6. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| 15.7. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| 15.8. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? |
- 15.9.- Comentarios adicionales: _____

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

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Gestión y trámite de los beneficios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Transparencia en los recursos del Programa |
| <input type="checkbox"/> Recepción oportuna de los beneficios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Mejor funcionamiento del Programa |
| <input type="checkbox"/> Calidad en los beneficios del Programa | <input type="checkbox"/> En realidad, no sirve para nada |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Atención oportuna a quejas/denuncias | |

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

No Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Acceso a la información en tiempo y forma | <input type="checkbox"/> Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa |
| <input type="checkbox"/> Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias | <input type="checkbox"/> Subsanción de las irregularidades detectadas en el Programa |
| <input type="checkbox"/> Vínculo con las personas responsables del Programa | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este informe) | |
| <input type="checkbox"/> Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité | |

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

- Sí, ¿por qué? PERMITE TENER UNA CORRECTA GESTION DE CALIDAD, Y DE ESTA MANERA ESTABLECER LINEAMIENTOS DE SEGUIMIENTO
- No, ¿por qué?

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

- Sí, ¿por qué? PARA PÓDER DAR SEGUIMIENTO ADECUADO AL USO CORRECTO DE LOS RECURSOS QUE FUERON DESTINADOS A UN FIN SOCIAL
- No, ¿por qué?

¹Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

²Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS



XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

MTR. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS
Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)



XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

MTR. ÓSCAR ANDREY ESPINOSA GÓMEZ
Integrante del Comité de Contraloría Social y Coordinador de la Licenciatura en Derecho, Extensión Tapachula, de la Facultad de Derecho Campus III de la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS		
<p style="text-align: center;">VÍA CORRESPONDENCIA</p> <p>Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p style="text-align: center;">VÍA TELEFÓNICA</p> <p>Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p style="text-align: center;">DE MANERA PRESENCIAL</p> <p>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 01020, Ciudad de México.</p>
<p style="text-align: center;">VÍA CORREO ELECTRÓNICO</p> <p>contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p style="text-align: center;">EN LA WEB</p> <p>Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadoresfuncionpublica.gob.mx/</p> <p>Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDECC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa Presupuestario U079 "Expansión de la Educación Media Superior y Superior, Tipo Superior" (PROEXES) 2022

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: UNACH PROEXES 03 (SOCONUSCO)

Obra, apoyo o servicio vigilado: Equipamiento con recursos PROEXES 2022 para la Escuela de Humanidades, Campus IV Tapachula de la UNACH

Del Fecha de llenado del Informe: DÍA MES AÑO

Periodo que comprende el Informe: Al Clave de la Entidad Federativa: Clave del Municipio o Alcaldía: Clave de la Localidad:

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL.

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? No Sí Otro: _____

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? No Sí Otro: _____

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

No	Sí		No	Sí
<input type="text" value="0"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Objetivos del Programa	<input type="text" value="0"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="text" value="0"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Información presupuestaria del Programa	<input type="text" value="0"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="text" value="0"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Requisitos para obtener el beneficio	<input type="text" value="0"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="text" value="0"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Beneficio otorgado	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
				Otro: _____

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

No (Pase a la pregunta 5) ¿Por qué? No ha sido necesario

Sí

4.2.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI¹, etc.)?

4.3.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No Anote la razón: _____ Sí

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

No	Sí	No aplica	
<input type="text" value="0"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>	¿Le fue entregado completo el beneficio?
<input type="text" value="0"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
<input type="text" value="0"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
<input type="text" value="0"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

Teléfono con datos activados Computadora propia con internet en casa Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

Sí, ¿por qué? _____ porque se reciben documentos, se llenan datos, se envía información

No, ¿por qué? _____

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

No Sí Especifique cuál: _____

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No Sí, ¿por qué? _____

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

No	Sí	
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	Buzón móvil o fijo
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="1"/>	Contraloría del Estado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="1"/>	Teléfono y/o correo electrónico
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

No (Pase a la pregunta 13) Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia y ante qué instancia fue.

- Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
- Buzón móvil o fijo
- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
- Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
- Contraloría del Estado
- Teléfono y/o correo electrónico
- Personal responsable de la ejecución del Programa

8.- ¿Ante qué Instancia fue presentada? _____

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

1. Falta de difusión de la información sobre el Programa
2. El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3. Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
4. No se cumplió con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
5. No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
6. Otro: _____

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

13.- ¿Existió equidad de género¹ en la integración del Comité?

No Sí No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Reunión o asamblea | <input type="checkbox"/> Correo electrónico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Videoconferencia | <input type="checkbox"/> Folleto |
| <input type="checkbox"/> Llamada telefónica | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

- | No | Sí | |
|--------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? |

15.9.- Comentarios adicionales: _____

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gestión y trámite de los beneficios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Transparencia en los recursos del Programa |
| <input type="checkbox"/> Recepción oportuna de los beneficios del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Mejor funcionamiento del Programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Calidad en los beneficios del Programa | <input type="checkbox"/> En realidad, no sirve para nada |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/obligaciones de las personas beneficiarias del Programa | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Atención oportuna a quejas/denuncias | |

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

No Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acceso a la información en tiempo y forma | <input type="checkbox"/> Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa |
| <input type="checkbox"/> Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias | <input type="checkbox"/> Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa |
| <input type="checkbox"/> Vínculo con las personas responsables del Programa | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe) | |
| <input type="checkbox"/> Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité | |

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

- Sí, ¿por qué? _____ porque la transparencia es indispensable y genera confianza en la participación dentro de los diversos programas existentes
- No, ¿por qué? _____

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

- Sí, ¿por qué? _____ es una obligación ciudadana, además que la transparencia evita malos manejos de los recursos y hay mas personas beneficiadas
- No, ¿por qué? _____

¹Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales

²Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considere equitativo en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

XXXXXX
 XXXXXXXX
 XXXXXXXX

MTRO. GABRIEL VELAZQUEZ CASTILLEJOS
 Responsable Institucional de Contraloría Social del PROEXES en la
 Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH)

XXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXX

DRA. ANGÉLICA LETICIA CARRASCO SANTOS
 Integrante del Comité de Contraloría Social y Docente de la Escuela de
 Humanidades Campus IV Tapachula de la Universidad Autónoma de Chiapas
 (UNACH)

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p>VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p>	<p>VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 26 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p>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 01020, Ciudad de México.</p>
<p>VÍA CORREO ELECTRÓNICO contralorasocial@funcionpublica.gob.mx</p>	<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	