



PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA 2020

INFORMES

DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA CALIDAD EDUCATIVA (PROFEXCE)
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

APOYO Y SERVICIOS

Periodo que comprende el Informe:

Del
DÍA MES AÑO

Al
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)

No	Sí		No	Sí	
3.1.- 0	☒	Objetivos del Programa	3.5.- 0	☒	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.2.- 0	☒	Información presupuestaria del Programa	3.6.- 0	☒	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.3.- 0	☒	Requisitos para obtener el beneficio	3.7.- 0	1	Otro:
3.4.- 0	☒	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) ☒ NO SE REQUIRIRIO

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	
5.1.- ☒	1	2	¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.- ☒	1	2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.- ☒	1	2	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.- 0	1	☒	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.- 0	1	☒	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6.- 0	☒	2	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.- 0	☒	2	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5.8 ☒	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:

☒ 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? No, ¿por qué?

ES INDISPENSABLE PARA LA EJECUCIÓN DE LAS DIVERSAS TAREAS

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	
9.1.- 0	1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.- 0	1	Buzón móvil o fijo
9.3.- 0	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
9.4.- 0	1	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.- 0	1	Contraloría del Estado
9.6.- 0	☒	Teléfono y/o correo electrónico
9.7.- 0	1	Personal responsable de la ejecución del Programa

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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)

☐ 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 (SIDE)
- 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 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 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 | |
|--|---------------------------------------|---|
| 15.1.- ☐ 0 | ☒ X | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| 15.2.- ☐ 0 | ☒ X | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| 15.3.- ☒ X | ☐ 0 | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| 15.4.- ☒ X | ☐ 0 | ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| 15.5.- ☒ X | ☐ 0 | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| 15.6.- ☐ 0 | ☒ X | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| 15.7.- ☐ 0 | ☒ X | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| 15.8.- ☐ 0 | ☒ X | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? |

15.9.- Comentarios adicionales:

NO SE HA REALIZADO PORQUE ESTAMOS INICIANDO EL COMITÉ

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: INICIANDO ACTIVIDADES |



FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



2020
LEONA VICARIO
A LA MEJOR FUNCIÓN PÚBLICA



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

☐ 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 ☐ Subsanan las irregularidades detectadas en el Programa

☐ Vínculo con las personas responsables del Programa ☒ X Otro: INICIANDO ACTIVIDADES

☐ 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? ES IMPORTANTE CONOCER LA EJECUCIÓN DEL MANEJO DE LOS RECURSOS

☐ 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? PORQUE ES IMPORTANTE UTILIZAR DE MANERA CORRECTA LOS 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


LAT. EUNICE ARÉVALO GIRÓN

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

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

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.	VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México
VÍA CORREO ELECTRÓNICO contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx	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/#/	



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA CALIDAD EDUCATIVA (PROFEXCE)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

APOYO Y SERVICIOS

Periodo que comprende el Informe:

Del 0 1 0 1 2 0 2 0
DÍA MES AÑO
Al 3 1 1 2 2 0 2 0
DÍA MES AÑO

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

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 Si 3 Otro:

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa?

1 No X Si 3 Otro:

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

No	Si		No	Si	
0	X	Objetivos del Programa	0	X	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
0	X	Información presupuestaria del Programa	0	X	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
0	X	Requisitos para obtener el beneficio	0	1	Otro:
0	X	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) Si
4.1.- X ¿Por qué? NO SE REQUIRIO 0

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 Si
0 Añote la razón: 0

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

No	Si	No aplica	
X	1	2	¿Le fue entregado completo el beneficio?
X	1	2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
X	1	2	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
0	1	X	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
0	1	X	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
0	X	2	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
0	X	2	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
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 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 Si, ¿por qué? Porque se puede dar un seguimiento puntual a las denuncias y quejas
1 No, ¿por qué?

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

X No 2 Si 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 Si, ¿por qué?

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

No	Si	
0	X	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
0	X	Buzón móvil o fijo
0	X	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
0	X	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
0	X	Contraloría del Estado
0	X	Teléfono y/o correo electrónico

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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)

☐ 2 Si

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 (SIDECC)
- 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?

NO APLICA

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

NO APLICA

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

☐ 1 No ☒ 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 ☒ Correo electrónico
- ☒ Videoconferencia ☐ Folleto
- ☐ Llamada telefónica ☐ Otro: _____

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

- | No | Si | |
|---|----------------------------|---|
| 15.1. ☒ | ☐ 1 | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| 15.2. ☒ | ☐ 1 | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| 15.3. ☒ | ☐ 1 | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| 15.4. ☒ | ☐ 1 | ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| 15.5. ☒ | ☐ 1 | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| 15.6. ☒ | ☐ 1 | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| 15.7. ☒ | ☐ 1 | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| 15.8. ☒ | ☐ 1 | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? |

15.9. Comentarios adicionales: _____ En el presente informe NO se ha realizado actividad del comité debido a que es la reunión e informe de integración del comité.

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: _____ No aplica en el presente informe |



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

☐ No ☒ 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
- ☐ 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: No se puede resolver debido a que estamos iniciando

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

☒ Si, ¿por qué? Porque se vigila el cumplimiento de la aplicación de los recursos.

☐ 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? Como ciudadano es necesario estar al pendiente de la aplicación de los recursos de manera eficiente

☐ 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

Mtro. Gabriel Velázquez Castillejos

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

Mtro. Luis Zárate Palacios

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

VÍA CORRESPONDENCIA

Enviar a: 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.

VÍA TELEFÓNICA

Interna de la República 800 11 28 700
y Ciudad de México 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL

En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado
en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn,
Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

VÍA CORREO ELECTRÓNICO

contralorasocial@funcionpublica.gob.mx

EN LA WEB

Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad
<https://aleradores.funcionpublica.gob.mx/>

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDECC) <https://sidecc.funcionpublica.gob.mx/#/>

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA CALIDAD EDUCATIVA (PROFEXCE)
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

apoyo y servicio

Periodo que comprende el Informe:

Del
DÍA MES AÑO
Al
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:
 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	
0	☒	Objetivos del Programa
0	☒	Información presupuestaria del Programa
0	☒	Requisitos para obtener el beneficio
0	☒	Beneficio otorgado

No	Sí	
0	☒	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
0	☒	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
0	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)	Sí
☒		1

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
0		1

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

No	Sí	No aplica	
☒	1	1	¿Le fue entregado completo el beneficio?
0	☒	1	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
☒	1	1	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
0	1	☒	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
0	1	☒	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
0	☒	1	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
0	☒	1	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
☒	1	1	¿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, estamos en mundo globalizado que es necesario aprovechar las TIC'S para acortar tiempos y distancias.
 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	
☒	1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
☒	1	Buzón móvil o fijo
☒	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
☒	1	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
0	☒	Contraloría del Estado
0	☒	Teléfono y/o correo electrónico
0	☒	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?



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

☒ No (Pase a la pregunta 13)

☐ 1 Si

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 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 género² en la integración del Comité?

☒ 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 | ☒ Correo electrónico |
| ☒ Videoconferencia | ☐ Folleto |
| ☐ Llamada telefónica | ☐ Otro: _____ |

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

- | No | Sí | |
|---|---------------------------------------|---|
| 15.1. ☐ 0 | ☒ X | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| 15.2. ☐ 0 | ☒ X | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| 15.3. ☐ 0 | ☒ X | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| 15.4. ☒ X | ☐ 1 | ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| 15.5. ☐ 0 | ☒ X | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| 15.6. ☒ X | ☐ 1 | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| 15.7. ☐ 0 | ☒ X | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| 15.8. ☐ 0 | ☒ X | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? |

15.9.- Comentarios adicionales: Para un buen funcionamiento y cumplimiento de los recursos otorgados a cada DCS, se trabaja de forma conjunta y coordinada con los integrantes del comité de contraloría y el responsable del proyecto.

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?



FUNCIÓN PÚBLICA



2020
LEONA VICARIO



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

1 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? _____ Para poder vigilar y dar certeza de la correcta aplicación de los recursos y 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? _____ Porque que es importante evitar esas malas practicas y garantizar que los recursos se utilizen de la manera correcta.
- ☐ 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

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

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe

XXXX

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

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.	VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.
VÍA CORREO ELECTRÓNICO contralorasocial@funcionpublica.gob.mx	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/#/	

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA CALIDAD EDUCATIVA (PROFEXCE)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: _____

Obra, apoyo o servicio vigilado: _____

apoyo y servicio

Periodo que comprende el Informe:

Del
 DÍA MES AÑO
Al
 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)

No Sí
3.1.-
3.2.-
3.3.-
3.4.-

Objetivos del Programa

Información presupuestaria del Programa

Requisitos para obtener el beneficio

Beneficio otorgado

No Sí
3.5.-
3.6.-
3.7.- Otro: _____

Derechos y/o obligaciones de las personas beneficiarias

Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias

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

No (Pase a la pregunta 5)
4.1.- no se requirió

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 Ante la razón:

Sí

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

No Sí No aplica
5.1.-
5.2.-
5.3.-
5.4.-
5.5.-
5.6.-
5.7.-
5.8.-

¿Le fue entregado completo el beneficio?

¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?

¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?

En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?

¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?

¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?

En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?

¿Conoció o 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 indispensable para la ejecución de las tareas

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
9.1.- Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.- Buzón móvil o fijo
9.3.- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
9.4.- Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.- Contraloría del Estado
9.6.- Teléfono y/o correo electrónico
9.7.- Personal responsable de la ejecución del Programa

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

10.1.- ¿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) ☐ 1 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 (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 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 cuales recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- | | |
|---|---|
| ☐ Reunión o asamblea | ☐ Correo electrónico |
| ☒ Videconferencia | ☐ Folleto |
| ☐ Llamada telefónica | ☐ Otro: _____ |

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

- | No | Sí | |
|-------------------------------|---------------------------------------|---|
| ☐ 15.1 | ☒ X | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| ☐ 15.2 | ☒ X | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| ☐ 15.3 | ☒ X | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| ☐ 15.4 | ☒ X | ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| ☐ 15.5 | ☒ X | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| ☐ 15.6 | ☒ X | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| ☐ 15.7 | ☒ X | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| ☐ 15.8 | ☒ 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 | ☒ X 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 |
| ☒ X Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/obligaciones de las personas beneficiarias del Programa | ☐ Otro: _____ |

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

☐ 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 ☒ 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 ☐ Subsanan 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 conocer la ejecución del manejo de recursos

☐ 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? _____ es importante utilizar de manera correcta los recurso

☐ 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

LAT. EUNICE ARÉVALO GIRÓN

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

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.	VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.
VÍA CORREO ELECTRÓNICO contralorasocial@funcionpublica.gob.mx	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/#/	



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA CALIDAD EDUCATIVA (PROFEXCE)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Periodo que comprende el informe:

Del
DÍA MES AÑO
Al
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)

No	Sí	
0	☒	Objetivos del Programa
0	☒	Información presupuestaria del Programa
0	☒	Requisitos para obtener el beneficio
0	☒	Beneficio otorgado

No	Sí	
0	☒	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
0	☒	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
0	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)		Sí
☒		¿Por qué?	0

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
0		0

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

No	Sí	No aplica	
☒	☐	☐	¿Le fue entregado completo el beneficio?
☐	☒	☐	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
☒	☐	☐	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
☐	☐	☒	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
☐	☐	☒	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
☐	☒	☐	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
☐	☒	☐	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
☐	1	☐	¿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 estamos en un mundo globalizado, que es necesario acortar distancia y sacar productividad de las herramientas modernas como las TIC'S
☐ 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	
☒	☐	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

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

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
☒ 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 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 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 | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| ☐ | ☒ | ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| ☐ | ☒ | ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| ☐ | ☒ | ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa? |
| ☒ | ☐ | ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad? |
| ☐ | ☒ | ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| ☒ | ☐ | ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| ☐ | ☒ | ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias? |
| ☐ | ☒ | ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa? |

15.9.- Comentarios adicionales: Se está trabajando en coordinación con el responsable de proyecto, así como los que conformamos en comité de contraloría para el buen cumplimiento de los recursos otorgados a cada DES.

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 | |

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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)
- ☐ Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
- ☒ Subsanción de las irregularidades detectadas en el Programa
- ☐ Otro: No se contesta este rubro, debido a que no existe experiencia, ya que con fecha de hoy se está creando el comité.
- ☐ 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? derivado de la participación uno vigila la aplicación correcta del recurso y 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?

☐ 0 Sí, ¿por qué?

☐ 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

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

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe

XXXXXXXXXX

CP. Gonzalo Vázquez Aguilar

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

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.	VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000.	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón. Código Postal 01020, Ciudad de México.
VÍA CORREO ELECTRÓNICO contralorasocial@funcionpublica.gob.mx	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/#/	

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA CALIDAD EDUCATIVA (PROFEXCE)
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

APOYO Y SERVICIOS

 Periodo que comprende
el Informe:

 Del
 DÍA MES AÑO
 Al
 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)

No	Sí		No	Sí	
0	☒	Objetivos del Programa	0	☒	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
0	☒	Información presupuestaria del Programa	0	☒	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
0	☒	Requisitos para obtener el beneficio	0	1	Otro:
0	☒	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
☒	¿Por qué? NO SE REQUIRIRIO	0

 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	Sí
0	0

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

No	Sí	No aplica	
0	☒	2	¿Le fue entregado completo el beneficio?
0	☒	2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
☒	1	2	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
0	1	☒	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
0	1	☒	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
0	☒	2	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
0	☒	2	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
☒	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:

☒ 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 puede dar un seguimiento puntual a las denuncias y quejas
 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	
0	☒	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
0	☒	Buzón móvil o fijo
0	☒	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
0	☒	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
0	☒	Contraloría del Estado
0	☒	Teléfono y/o correo electrónico
0	☒	Personal responsable de la ejecución del Programa

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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)

☐ 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 (SIDECC)

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?

NO APLICA

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

NO APLICA

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

15.1.- ☒ No ☐ 1 Sí ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?

15.2.- ☒ No ☐ 1 Sí ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?

15.3.- ☒ No ☐ 1 Sí ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?

15.4.- ☒ No ☐ 1 Sí ¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?

15.5.- ☒ No ☐ 1 Sí ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?

15.6.- ☒ No ☐ 1 Sí ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?

15.7.- ☒ No ☐ 1 Sí ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?

15.8.- ☒ No ☐ 1 Sí ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?

15.9.- Comentarios adicionales: En el presente informe NO se ha realizado actividad del comité debido a que se encuentra en cierre de ejercicio de recursos.

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: No aplica en el presente informe

☐ Atención oportuna a quejas/denuncias



FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAS



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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 | ☐ 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 | ☐ Subsanan las irregularidades detectadas en el Programa |
| ☐ Vínculo con las personas responsables del Programa | ☒ Otro: No se puede resolver debido a que estamos iniciando |
| ☐ 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?

☒ Sí, ¿por qué? Porque se vigila el cumplimiento de la aplicación de los recursos.
☐ 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 ciudadano es necesario estar al pendiente de la aplicación de los recursos de manera eficiente
☐ 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

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

XXXXX XXXXX
Mtro. Luis Zárate Palacios

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

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.

VÍA TELEFÓNICA

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

DE MANERA PRESENCIAL

En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

VÍA CORREO ELECTRÓNICO

contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx

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 (SIDE): <https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/>

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA CALIDAD EDUCATIVA (PROFEXCE)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

apoyo y servicio

Período que comprende el Informe:

Del
DÍA MES AÑO
Al
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)

- | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------------|---|
| No | Sí | | No | Sí | |
| 3.1.- <input type="text" value="0"/> | ☒ | Objetivos del Programa | 3.5.- <input type="text" value="0"/> | ☒ | Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias |
| 3.2.- <input type="text" value="0"/> | ☒ | Información presupuestaria del Programa | 3.6.- <input type="text" value="0"/> | ☒ | Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias |
| 3.3.- <input type="text" value="0"/> | ☒ | Requisitos para obtener el beneficio | 3.7.- <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | Otro: _____ |
| 3.4.- <input type="text" value="0"/> | ☒ | 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) no se requirió 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 | |
| 5.1.- ☒ | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="0"/> | ¿Le fue entregado completo el beneficio? |
| 5.2.- ☒ | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="0"/> | ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? |
| 5.3.- ☒ | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="0"/> | ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio? |
| 5.4.- <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> | ☒ | En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada? |
| 5.5.- <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> | ☒ | ¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada? |
| 5.6.- <input type="text" value="0"/> | ☒ | <input type="text" value="0"/> | ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted? |
| 5.7.- <input type="text" value="0"/> | ☒ | <input type="text" value="0"/> | En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan? |
| 5.8.- ☒ | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="0"/> | ¿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 indispensable para la ejecución, desarrollo y aplicación de las tareas indicadas
 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 | |
| 9.1.- <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> | Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción |
| 9.2.- <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> | Buzón móvil o fijo |
| 9.3.- <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> | Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC) |
| 9.4.- <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> | Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) |
| 9.5.- <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> | Contraloría del Estado |
| 9.6.- <input type="text" value="0"/> | ☒ | Teléfono y/o correo electrónico |
| 9.7.- <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> | Personal responsable de la ejecución del Programa |

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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) ☐ 1 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 (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 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 cuales recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- | | |
|---|---|
| ☐ Reunión o asamblea | ☐ Correo electrónico |
| ☒ Videconferencia | ☐ Folleto |
| ☐ Llamada telefónica | ☐ 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 | ☒ 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/obligaciones de las personas beneficiarias del Programa | ☐ Otro: _____ |



FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



2020
LEONA VICARIO
PREMIACIÓN POR LOGROS



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

☐ 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?

☐ 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 ☐ Subsanan 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? _____ previene irregularidades y actos de corrupción en el desarrollo de los programas sociales

☐ 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 importante utilizar de manera correcta los recursos

☐ 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

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

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe

LAT. EUNICE ARÉVALO GIRÓN

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

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	VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.
VÍA CORREO ELECTRÓNICO contralorasocial@funcionpublica.gob.mx	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/#/	

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA CALIDAD EDUCATIVA (PROFEXCE)
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

APOYO Y SERVICIOS

 Periodo que comprende
el Informe:

 Del
 DÍA MES AÑO
 Al
 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)

No	Sí		No	Sí	
0	☒	Objetivos del Programa	0	☒	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
0	☒	Información presupuestaria del Programa	0	☒	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
0	☒	Requisitos para obtener el beneficio	0	1	Otro:
0	☒	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
☒	¿Por qué? NO SE REQUIRIRIO	0

 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	Sí
0	0

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

No	Sí	No aplica	
☒	1	2	¿Le fue entregado completo el beneficio?
☒	1	2	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
☒	1	2	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
0	1	☒	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
0	1	☒	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
0	☒	2	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
0	☒	2	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
☒	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:

☒ 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 puede dar un seguimiento puntual a las denuncias y quejas
 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	
0	☒	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
0	☒	Buzón móvil o fijo
0	☒	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
0	☒	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
0	☒	Contraloría del Estado
0	☒	Teléfono y/o correo electrónico
0	☒	Personal responsable de la ejecución del Programa



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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) ☐ 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 (SIDECC)
- 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?

NO APLICA

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

NO APLICA

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

☐ 1 No ☒ 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 | |
|--------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| 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 qué 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: En el presente informe NO se ha realizado actividad del comité debido a que es la reunión e informe de integración del comité.

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: No aplica en el presente informe |
| ☐ Atención oportuna a quejas/denuncias | |



FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO FEDERAL DE MÉXICO



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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 | ☐ Subsanan las irregularidades detectadas en el Programa |
| ☐ Vínculo con las personas responsables del Programa | ☒ X Otro: No se puede resolver debido a que estamos iniciando |
| ☐ 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? Porque se vigila el cumplimiento de la aplicación de los recursos.
☐ 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? Como ciudadano es necesario estar al pendiente de la aplicación de los recursos de manera eficiente
☐ 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

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

XXXXX
Mtro. Luis Zárate Palacios

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

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.

VÍA TELEFÓNICA

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

DE MANERA PRESENCIAL

En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

VÍA CORREO ELECTRÓNICO

contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx

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 (SIDE): <https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/>



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Periodo que comprende el Informe:
Del
DÍA MES AÑO
Al
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)

No	Sí		No	Sí	
0	☒	Objetivos del Programa	0	☒	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
0	☒	Información presupuestaria del Programa	0	☒	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
0	☒	Requisitos para obtener el beneficio	0	1	Otro:
0	☒	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
☒	¿Por qué?	0

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	Sí
0	0

Anote la razón:

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

No	Sí	No aplica	
☒	☐	☐	¿Le fue entregado completo el beneficio?
☐	☒	☐	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
☒	☐	☐	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
☐	☐	☒	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
☐	☐	☒	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
☐	☒	☐	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
☐	☒	☐	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
☒	☐	☐	¿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, estamos en un mundo globalizado, que es necesario acortar distancia y sacar productividad de las herramientas modernas como las TIC'S
☐ 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	
☒	☐	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
☒	☐	Buzón móvil o fijo
☒	☐	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
☒	☐	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

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 (SIDE)
- 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)

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

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

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

15.9.- Comentarios adicionales: **Se esta trabajando en coordinacion con el responsable de proyecto, asi como los que conformamos en comité de contraloria para el buen cumplimiento de los recursos otorgados a cada DES.**

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 | |

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

☒ 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? Derivado de la participación uno vigila la aplicación correcta del recurso y 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?

☒ 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 DE CONTRALORÍA SOCIAL PROFEXCE 2020

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

 XXXX

C.P. GONZALO VÁZQUEZ AGUILAR

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

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.	VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.
VÍA CORREO ELECTRÓNICO contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx	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/#/	