



DESARROLLO TERRITORIAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO



CONTRALORÍA
SOCIAL

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / VERTIENTE OBRAS COMUNITARIAS Informe del Comité de Contraloría Social (Anexo 7)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: _____

Obra, apoyo o servicio vigilado: _____ Fecha de llenado del Informe: DÍA _____ MES _____ año _____

Periodo que comprende el Informe: Del _____ Al _____ Día _____ Mes _____ Año _____

Día _____ Mes _____

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.- La información que recibió respecto al Programa por el responsable del mismo está relacionada con:

No	Sí	No	Sí
1.1	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	La Contraloría Social	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
1.2	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Las características y montos del beneficio otorgado	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
1.3	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
1.4	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	La población a la que va dirigido el Programa	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
1.5	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Los datos de contacto de los responsables del Programa	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
1.6	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
1.7	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1

2.- Consideras que la información recibida por el responsable del programa fue:

No	Sí	No	Sí
2.1	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Clara	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
2.2	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Adeuada	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
2.3	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Util	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
2.4	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Oportuna	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1

3.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Especifique cuál:



DESARROLLO TERRITORIAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO



CONTRALORÍA
SOCIAL

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / VERTIENTE OBRAS COMUNITARIAS Informe del Comité de Contraloría Social (Anexo 7)

5.- ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/alertas?

No	Sí
5.1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
5.2	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.2	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
5.3	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.3	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.4	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.4	Mecanismos establecidos por el Programa
5.5	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.5	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.6	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.6	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

6.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria u otro integrante del Comité, presentó o presentaron una queja/denuncia/alerta sobre el Programa?

Sí (Pase a la pregunta 9)

Sí

7.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta

No	Sí
7.1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
7.1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
7.2	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
7.2	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
7.3	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
7.3	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
7.4	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
7.4	Mecanismos establecidos por el Programa
7.5	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
7.5	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
7.6	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
7.6	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

8.- ¿Su queja/denuncia/alerta fue atendida ?

No Sí

9.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración del Comité?

No Sí No aplica

10.- ¿El Comité de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?

No	Sí
10.1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
10.1	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
10.2	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
10.2	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
10.3	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
10.3	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones?
10.4	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
10.4	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
10.5	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
10.5	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
10.6	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
10.6	¿Orientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denuncias/alertas?
10.7	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
10.7	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
10.8	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1
10.8	¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social ?





DESARROLLO TERRITORIAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO



CONTRALORÍA
SOCIAL

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / VERTIENTE OBRAS COMUNITARIAS Informe del Comité de Contraloría Social (Anexo 7)

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

No	Sí
11.1	0 1 Para mejorar el funcionamiento del Programa
11.2	0 1 Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
11.3	0 1 Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
11.4	0 1 Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
11.5	0 1 Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias
11.6	0 1 Detectar y prevenir irregularidades
11.7	0 1 No se le encontró utilidad

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

No	Sí
12.1	0 1 Conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	0 1 Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	0 1 Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	0 1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados

13.- El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta)

1	1 Iniciado	4	1 Terminado o entregado
2	1 En proceso	5	1 Cancelado
3	1 Suspendido	6	1 No sé

14.- En caso de que el beneficio del Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:

1	1 Fenómenos naturales	5	1 Contingencia Sanitaria
2	1 Conflicto Social	6	1 No sé
3	1 Cuestiones de inseguridad	7	1 No aplica
4	1 Problemas económicos	8	1 Incumplimiento de requisitos

15.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:

No	Sí	No sé	
15.1	1 2 3 Asistió a la constitución del Comité		
15.2	1 2 3 Proporcionó capacitación		
15.3	1 2 3 Proporcionó material de difusión		
15.4	1 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité		
15.5	1 2 3 Recopilación y atención de quejas y denuncias		



DESARROLLO TERRITORIAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO



CONTRALORÍA
SOCIAL

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO / VERTIENTE OBRAS COMUNITARIAS Informe del Comité de Contraloría Social (Anexo 7)

16.- ¿Cuáles eran las características físicas del lugar en donde se construyó la obra? y ¿Qué ocasionaba esta situación?
Describa:

17.- ¿Cómo ha influido en la vida cotidiana de la comunidad?

Describa:

18.- ¿Qué impacto ha traído la obra en la vida de las niñas y las mujeres? Describa:

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**

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://sидеc.funcionpublica.gob.mx/#/>

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 55 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL

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

Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles

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

