



Gobierno de
México

Desarrollo Territorial

Secretaría de Desarrollo Agrario, Territorial y Urbano

Buen Gobierno

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

Contralores
Sociales

Guardianes del gasto público

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa de Mejoramiento Urbano, Vertiente de Planeación Urbana, Metropolitana y Ordenamiento Territorial

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Periodo que comprende el Informe:	Del <input type="text"/> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	Fecha de llenado del Informe: DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
	Al <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	Clave de la Entidad Federativa: <input type="text"/>
		Clave del Municipio o Alcaldía: <input type="text"/>
		Clave de la Localidad: <input type="text"/>

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

1.- ¿Recibieron información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la pregunta 4.

<input type="checkbox"/> 0	No	<input type="checkbox"/> 1	Si
----------------------------	----	----------------------------	----

2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:

No	Si	
2.1	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
2.2	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Las características y montos del beneficio otorgado
2.3	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Período de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
2.4	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
2.5	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	La población a la que dirige el programa
2.6	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Los datos de contacto de los responsables del programa
2.7	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
2.8	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

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

No	Si	
3.1	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Clara
3.2	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Adecuada
3.3	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Útil
3.4	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Oportuna

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

No	Si	No aplica
4.1	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.2	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.3	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.4	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4.5	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

5.- En caso de que hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.

No	Si	
5.1	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.2	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.3	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.4	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
5.5	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Mecanismos establecidos por el programa
5.6	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.7	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?

<input type="checkbox"/> 0	No	<input type="checkbox"/> 1	Si
----------------------------	----	----------------------------	----

2 No 3 Si 4 No aplica

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

No	Si	
8.1	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

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

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

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

1	Iniciado	3	Inconcluso
2	Terminado o entregado	4	No sé

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

No	Si	No sé	
11.1	1	2	3
11.2	1	2	3
11.3	1	2	3
11.4	1	2	3
11.5	1	2	3

Asistió a la constitución del Comité
 Proporcionó capacitación de Contraloría Social
 Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
 Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?

No	Si	
12.1	0	1
12.2	0	1
12.3	0	1
12.4	0	1
12.5	0	1

La conformación de Comités de Contraloría Social
 Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
 Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
 Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
 Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

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

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

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO

DE MANERA ELECTRÓNICA

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



VÍA CORRESPONDENCIA
 Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Abo Norte, Guadalupe Inn, Alvaro Obregón, C.P. 11200, Ciudad de México.
VÍA TELEFÓNICA
 Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 05 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL

En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Pista Baja, Guadalupe Inn, Alvaro Obregón, Código Postal 11100, Ciudad de México.

Dirección General de Participación Social y Formación Cívica

Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Dirección General de Participación Social y Formación Cívica a través del correo electrónico:
contraloriasocial@buengobierno.gob.mx