

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA TRANSVERSALIDAD DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO 2021

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

CDM-2021-Tulum / 2021-47-5010-HHG-19-23-009-0001-2/1

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Centro para el desarrollo de las Mujeres

Periodo que comprende el Informe:

Del 16 03 2021
Al 27 07 2021

Fecha de llenado del Informe: DIA 27 MES 07 AÑO 2021

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 CONTRALORIA 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
1.1	☒
1.2	☒
1.3	☒

No	Sí
1.4	☒
1.5	☒
1.6	☒

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

No	Sí
2.1	☒
2.2	☒

No	Sí
2.3	☒
2.4	☒

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

No	Sí	No aplica
3.1	☒	☐
3.2	☒	☐
3.3	☒	☐
3.4	☒	☐
3.5	☒	☐
3.6	☒	☐

4.- Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad en el Programa?

☒ No ☐ Sí

4.1.- Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa:

Especifique cuál:

5.- ¿Considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

☒ No ☐ Sí

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

No	Sí
6.1	☒
6.2	☒
6.3	☒
6.4	☒
6.5	☒
6.6	☒

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

☒ No (Pase a la pregunta 11) ☐ Sí

8.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta. (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

No	Sí	
8.1	☐	☐ Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
8.2	☐	☐ Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
8.3	☐	☐ Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
8.4	☐	☐ Mecanismos establecidos por el Programa
8.5	☐	☐ Mecanismos de los Organos Internos de Control
8.6	☐	☐ Mecanismos de los Organos Estatales de Control

9.- ¿Cuál fue o cuáles fueron los motivos de su queja/denuncia/alerta? (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

No	Sí	
9.1	☐	☐ Falta de difusión de la información sobre el Programa
9.2	☐	☐ El Programa no aplica los recursos públicos de forma transparente
9.3	☐	☐ Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con sus obligaciones
9.4	☐	☐ No se cumple con los periodos para la realización de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
9.5	☐	☐ No existe documentación comprobatoria del uso de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
9.6	☐	☐ El Programa no cumple con las reglas establecidas para su funcionamiento

10.- ¿Fue procedente su queja/denuncia/alerta? ☐ No ☐ Sí

11.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración del Comité? ☐ No ☒ Sí ☐ No aplica

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

No	Sí	
12.1	☐	☒ ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
12.2	☐	☒ ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
12.3	☐	☒ ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con sus obligaciones?
12.4	☐	☒ ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
12.5	☐	☒ ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
12.6	☐	☒ ¿Orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias/alertas?
12.7	☐	☒ ¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
12.8	☐	☒ ¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social?

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

No	Sí	
13.1	☐	☒ Para mejorar el funcionamiento del Programa
13.2	☐	☒ Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
13.3	☒	☐ Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
13.4	☐	☒ Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
13.5	☐	☒ Para solicitar una atención oportuna a quejas/denuncias
13.6	☐	☒ Detectar y prevenir irregularidades
13.7	☒	☐ No se le encontró utilidad

14.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido, organización política o culto religioso?

☐ No ☒ Sí

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

No	Sí	
☒	☐	1 Acceso a la información en tiempo y forma
☒	☐	2 Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias/alertas
☒	☐	3 Comunicación con las personas responsables del Programa
☒	☐	4 Informes de Contraloría Social (por ejemplo este)
☒	☐	5 Eliminar las irregularidades detectadas en el Programa
☐	☐	6 Otro

16.- En caso de que su Programa implique obra pública, la obra se encuentra

☐ 1	Iniciada	☐ 4	Terminada
☐ 2	En proceso	☐ 5	No sé
☐ 3	Suspendida	☒	No aplica

17.- La obra pública se encuentra suspendida por:

☐ 1	Fenómenos naturales	☐ 5	Contingencia sanitaria
☐ 2	Conflicto social	☐ 6	No sé
☐ 3	Medidas de seguridad	☒	No aplica
☐ 4	Problemas económicos		

18.- ¿La obra es útil para su comunidad?

☒ No ☐ Sí

Página 3

19.- Comentarios u observaciones generales:

FIRMAS

C. Augusto Cesar Salgado SÁNGRI.

Titular de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales y Enlace Responsable de Contraloría Social.

Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe (Datos de contacto, correo electrónico y/o número celular)

Los datos que se testan en el presente documento, están protegidos en base a lo establecido en el Artículo 52 y 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo y a lo establecido en el Artículo 1, 3 fracción I, II y III, 11 y 32 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.

Mecanismos de Atención a Quejas y Denuncias

EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción en cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funccionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SICOR) https://redes.funccionpublica.gob.mx/sicor/	VIA 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 Av. Norte, Guadalupe Inn, Avandó Cerezo, C.P. 04520, Ciudad de México VIA 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, ubicada en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Avandó Cerezo, Código Postal 04520, Ciudad de México.
--	---	---

Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles

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

S.S. 2000 2000 ext. 2348