

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

(Nombre del Programa)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Centro para el Desarrollo de las Mujeres de Felipe Carrillo Puerto (CDM-2022-FCP-01)

Período que comprende el informe:

Del 03/09/2022 a 09/09/2022
DÍA MES AÑO
Al 30/09/2022
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del informe: día 31 MES 09 AÑO 2022
Clave de la Entidad Federativa: 23
Clave del Municipio o Alcaldía: 062
Clave de la Localidad: 1

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	Si
☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒

No	Si
☐	☒
☐	☒
☐	☒

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

No	Si
☐	☒
☐	☒

No	Si
☐	☒
☐	☒

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

No	Si	No aplica
☒	☐	☐
☐	☒	☐
☐	☒	☐
☒	☐	☐
☐	☒	☐
☐	☒	☐
☒	☐	☐

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

☒ No (pase a la pregunta 5) ☐ SI

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

Especifique cuál:

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

No	Si
☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒

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

☒ No (Pase a la pregunta 9) ☐ SI

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

No	Si
☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

☐ No ☐ SI

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

☐ No ☒ SI ☐ No aplica

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

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

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

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

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

No	SI
☒	☐
12.1	Conformación de Comités de Contraloría Social
☒	☐
12.2	Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
☐	☒
12.3	Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
☒	☐
12.4	Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados
☐	☐
12.5	Otro:

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

☒	1	Iniciado
☐	2	En proceso
☐	3	Suspendido

☐	4	Terminado o entregado
☐	5	Cancelado
☐	6	No sé

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

☐	1	Fenómenos naturales
☐	2	Conflicto social
☐	3	Cuestiones de inseguridad
☐	4	Problemas económicos

☐	5	Contingencia sanitaria
☐	6	No sé
☒	7	No aplica
☐	8	Incumplimiento de requisitos

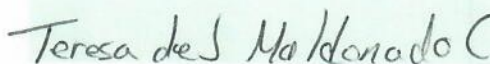
15.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:

	No	Sí	No sé	
15,1	☒	☐	☐	Asistió a la constitución del Comité
15,2	☒	☐	☐	Proporcionó capacitación
15,3	☒	☐	☐	Proporcionó material de difusión
15,4	☒	☐	☐	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
15,5	☒	☐	☐	Recopilación y atención de quejas y denuncias

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

Con fundamento en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Quintana Roo, artículo 4, fracción X, se testan los datos de la línea en virtud de que contienen datos personales como de identidad y datos de contacto que se reconocen como tal en la citada Ley.

SECRETARÍA DE ECONOMÍA Subsecretaría de Contraloría, Planeación y Evaluación de la Gestión Unidad de Planeación y Evaluación de la Gestión Calle 10 de Mayo 100, Centro, 97000 Mérida, Yucatán Teléfono: (999) 523-1000 Correo electrónico: contraloria@se.gob.mx	SECRETARÍA DE ECONOMÍA Unidad de Planeación y Evaluación de la Gestión Calle 10 de Mayo 100, Centro, 97000 Mérida, Yucatán Teléfono: (999) 523-1000 Correo electrónico: contraloria@se.gob.mx	SECRETARÍA DE ECONOMÍA Unidad de Planeación y Evaluación de la Gestión Calle 10 de Mayo 100, Centro, 97000 Mérida, Yucatán Teléfono: (999) 523-1000 Correo electrónico: contraloria@se.gob.mx
---	--	--

Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles

En cumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Quintana Roo, artículo 4, fracción X, se testan los datos de la línea en virtud de que contienen datos personales como de identidad y datos de contacto que se reconocen como tal en la citada Ley.