



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 Tulum (CDM-2022-TUL-06)

Periodo que comprende el Informe:

Del 03/09/2022 to 30/09/2022

Fecha de llenado del Informe: 03/09/2022

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:

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 1.1-1.4 regarding information received from the responsible party.

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 1.5-1.7 regarding contact data, rights, and complaint mechanisms.

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

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 2.1-2.2 regarding clarity and adequacy of information.

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 2.3-2.4 regarding usefulness and timeliness of information.

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

Table with 3 columns: No, Sí, No aplica. Rows 3.1-3.7 regarding payment, delivery, conditions, and program use.

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

Form with options No (selected) and Si.

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

Form for specifying irregularities.

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

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 5.1-5.6 regarding various complaint mechanisms.

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

Form with options No (selected) and Si.

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

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 7.1-7.6 regarding used complaint mechanisms.

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

Form with options 0 No and 1 Si.

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

Form with options 1 No, 2 Si (selected), and 3 No aplica.

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

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 10.1-10.3 regarding committee activities.

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

10.4	0	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
10.5	<input checked="" type="checkbox"/>	1	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
10.6	0	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Orientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denuncias/alertas?
10.7	<input checked="" type="checkbox"/>	1	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
10.8	0	<input checked="" type="checkbox"/>	¿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	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para mejorar el funcionamiento del Programa
11.2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
11.3	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
11.4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
11.5	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias
11.6	0	<input checked="" type="checkbox"/> Detectar y prevenir irregularidades
11.7	<input checked="" type="checkbox"/>	1 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	<input checked="" type="checkbox"/>	1 Conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input checked="" type="checkbox"/>	1 Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	0	<input checked="" type="checkbox"/> Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input checked="" type="checkbox"/>	1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados
12.5	Otro:	

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

<input checked="" type="checkbox"/> 1	Iniciado	4	Terminado o entregado
2	En proceso	5	Cancelado
3	Suspendido	6	No sé

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

1	Fenómenos naturales	5	Contingencia sanitaria
2	Conflicto social	6	No sé
3	Cuestiones de inseguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	No aplica
4	Problemas económicos	8	Incumplimiento de requisitos

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

No	Si	No sé	
<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	Asistió a la constitución del Comité
<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	Proporcionó capacitación
<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	Proporcionó material de difusión
<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	Recopilación y atención de quejas y denuncias

**FIRMAS**

*Augusto César Salgado Sangre*

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

Andrea Paat Tun

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.

<p><b>EN LA WEB</b></p> <p>Plataforma Ciudadana Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad <a href="https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/">https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/</a></p> <p>Denuncia Ciudadana de la Corrupción (DICEC) <a href="https://dccc.funcionpublica.gob.mx/">https://dccc.funcionpublica.gob.mx/</a></p>	<p><b>VÍA CORRESPONDENCIA</b></p> <p>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 Abanico, Cuadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p> <p><b>VÍA TELEFÓNICA</b></p> <p>Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 2000 2000</p>	<p><b>DE MANERA PRESENCIAL</b></p> <p>En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Cuadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.</p>
--	--	--

**Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Cívicas**

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