



FUNCIÓN PÚBLICA



INMUJERES

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

Del 03 09 2022

Fecha de llenado del Informe: DIA 30 MES 09 AÑO 2022

Periodo que comprende el Informe:

Al 30 09 2022

Clave de la Entidad Federativa:

23

Clave del Municipio o Alcaldía:

003

Clave de la Localidad:

001

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
1.1	☒
1.2	☒
1.3	☒
1.4	☒

No	Sí
1.5	☒
1.6	☒
1.7	☒

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	☒	☒
3.7	☒	☒

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) ☐ Sí

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	Sí
5.1	☒
5.2	☒
5.3	☒
5.4	☒
5.5	☒
5.6	☒

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) ☐ Sí

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

No	Sí
7.1	☒
7.2	☒
7.3	☒
7.4	☒
7.5	☒
7.6	☒



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

0 No 1 Sí

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

1 No 2 Sí 3 No aplica

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

No	Sí	
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	Sí	
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	☒	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	Sí	
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):

☒	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	☒	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	Sí	No sé	
☒	☒	☒	Asistió a la constitución del Comité
☒	☒	☒	Proporcionó capacitación
☒	☒	☒	Proporcionó material de difusión
☒	☒	☒	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
☒	☒	☒	Recopilación y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

Augusto César Salgado Sanger
Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe

Marisa Moreno Castillo
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://sidec.funcionpublica.gob.mx/en/	VÍA CORRESPONDENCIA Envíe su 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. 06020, 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 06020, 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: contralorasocial@funcionpublica.gob.mx		