

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
(Nombre del Programa)
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-ELABORADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: Centro para el desarrollo de la mujer puerto morelos.

Otra, apoyo o servicio vigilado: Centro para el desarrollo de la mujer puerto morelos.

Periodo que comprende al informe: Del 01 09 2022 al 02 09 2022

Fecha de llenado del informe: 02 09 2022

Clave de la Entidad Federativa: 23

Clave del Municipio o Alcaldía: 0061

Clave de la Localidad: 0061

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	
1.1	☒	La Contraloría Social	1.5	☒	Los datos de contacto de los responsables del Programa
1.2	☒	Las características y montos del beneficio otorgado	1.6	☒	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
1.3	☒	Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa	1.7	☒	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias
1.4	☒	La población a la que va dirigido el Programa			

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

No	Si		No	Si	
2.1	☒	Clara	2.3	☒	Útil
2.2	☒	Adecuada	2.4	☒	Oportuna

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

No	Si	No aplica	
3.1	☒	☐	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?
3.2	☒	☐	¿Le fue entregado completo el beneficio?
3.3	☒	☐	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
3.4	☒	☐	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?
3.5	☒	☐	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
3.6	☒	☐	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
3.7	☒	☐	¿El Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

4.- Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿hizo 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?

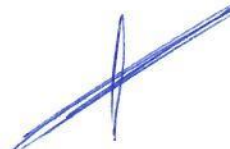
No	Si	
5.1	☒	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
5.2	☒	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
5.3	☒	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.4	☒	Mecanismos establecidos por el Programa
5.5	☒	Mecanismos de los Organos Internos de Control
5.6	☒	Mecanismos de los Organos Estatales de Control

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	
7.1	☒	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
7.2	☒	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
7.3	☒	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
7.4	☒	Mecanismos establecidos por el Programa
7.5	☒	Mecanismos de los Organos Internos de Control
7.6	☒	Mecanismos de los Organos Estatales de Control

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

☐ No ☒ Sí

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

☐ No ☒ Sí ☐ No aplica

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

No	Sí
10.1	☒
10.2	☒
10.3	☒
10.4	☒
10.5	☒
10.6	☒
10.7	☒
10.8	☒
10.9	☒

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

No	Sí
11.1	☒
11.2	☒
11.3	☒
11.4	☒
11.5	☒
11.6	☒
11.7	☒
11.8	☒
11.9	☒

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

No	Sí
12.1	☒
12.2	☒
12.3	☒
12.4	☒
12.5	☐

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

☒	Iniciado	☐	Terminado o entregado
☐	En proceso	☐	Cancelado
☐	Suspendido	☐	No sé

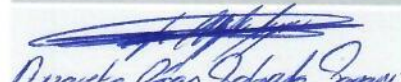
14.- En caso de que el beneficio del Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:

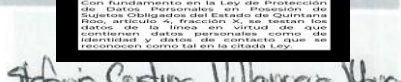
☐	Fenómenos naturales	☐	Contingencia sanitaria
☐	Conflicto social	☐	No sé
☐	Cuestiones de inseguridad	☒	No aplica
☐	Problemas económicos	☐	Incumplimiento de requisitos

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

No	Sí	No sé
15.1	☒	☐
15.2	☒	☐
15.3	☒	☐
15.4	☒	☐
15.5	☒	☐

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

EN LA WEB Información sobre el Comité de Contraloría Social y el Programa de Contraloría Social https://transparencia.gob.mx/ Comisión de Contraloría Social (CSCS) https://transparencia.gob.mx/cscs/	VÍA CORRESPONDENCIA El Comité de Contraloría Social puede recibir información que contribuya a la transparencia en el gobierno de Quintana Roo, a través de: 1. Correo electrónico: comite@transparencia.gob.mx 2. Correo postal: Calle 100, Torreón, Coahuila de Zaragoza, México. 3. Correo electrónico: comite@transparencia.gob.mx	DE MANERA PERSONAL En el edificio C de la Secretaría de la Presidencia del Estado de Quintana Roo, en el primer piso, en la oficina de la Contraloría Social, en la calle 100, Torreón, Coahuila de Zaragoza, México.
Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles El Comité de Contraloría Social y personas servidoras públicas pueden recibir información que contribuya a la transparencia en el gobierno de Quintana Roo, a través de: 1. Correo electrónico: comite@transparencia.gob.mx 2. Correo postal: Calle 100, Torreón, Coahuila de Zaragoza, México. 3. Correo electrónico: comite@transparencia.gob.mx		

