FUNCIÓN PÚBLICA | MEDIO AMBIENTE | CONAGUA

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: .....

Periodo que comprende el Informe:
Del DÍA MES AÑO
Al DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA MES AÑO
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 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			No	Sí	
1.1	0	1	La Contraloría Social	1.4	0	1	Los datos de Contacto de los responsables del Programa
1.2	0	1	Los Objetivos del Programa	1.5	0	1	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
1.3	0	1	Las características y montos del beneficio otorgado	1.6	0	1	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias

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

	No	Sí			No	Sí	
2.1	0	1	Clara	2.3	0	1	Útil
2.2	0	1	Adecuada	2.4	0	1	Oportuna

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	1	2	3	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?
3.2	1	2	3	¿Le fue entregado completo el beneficio?
3.3	1	2	3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
3.4	1	2	3	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?
3.5	1	2	3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
3.6	1	2	3	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?

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

0 No 1 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?

0 No 1 Sí

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

	No	Sí	
6.1	0	1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
6.2	0	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
6.3	0	1	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
6.4	0	1	Mecanismos establecidos por el Programa
6.5	0	1	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
6.6	0	1	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

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

0 No *(Pase a la pregunta 11)* 1 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	0	1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
8.2	0	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
8.3	0	1	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
8.4	0	1	Mecanismos establecidos por el Programa
8.5	0	1	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
8.6	0	1	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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	0		1	Falta de difusión de la información sobre el Programa
9.2	0		1	El Programa no aplica los recursos públicos de forma transparente
9.3	0		1	Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con sus obligaciones
9.4	0		1	No se cumpla con los períodos para la realización de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
9.5	0		1	No existe documentación comprobatoria del uso de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
9.6	0		1	El Programa no cumple con las reglas establecidas para su funcionamiento

10.- ¿Fue procedente su queja/denuncia/alerta? 0 No 1 Sí

11.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración del Comité? 1 No 2 Sí 3 No aplica

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

	No		Sí	
12.1	0		1	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
12.2	0		1	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
12.3	0		1	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con sus obligaciones?
12.4	0		1	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
12.5	0		1	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
12.6	0		1	¿Orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias/alertas?
12.7	0		1	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
12.8	0		1	¿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	0		1	Para mejorar el funcionamiento del Programa
13.2	0		1	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
13.3	0		1	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
13.4	0		1	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
13.5	0		1	Para solicitar una atención oportuna a quejas/denuncias
13.6	0		1	Detectar y prevenir irregularidades
13.7	0		1	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?

0 No 1 Sí

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

	No		Sí	
15.1	0		1	Acceso a la información en tiempo y forma
15.2	0		1	Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias/alertas
15.3	0		1	Comunicación con las personas responsables del Programa
15.4	0		1	Informes de Contraloría Social (por ejemplo este)
15.5	0		1	Eliminar las irregularidades detectadas en el Programa
15.6	**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	6	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	7	No aplica
4	Problemas económicos		

18.- ¿La obra es útil para su comunidad? 0 No 1 Sí

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

19.- Comentarios u observaciones generales:

FIRMAS

Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe (Datos de contacto, correo electrónico y/o número celular)

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)

Mecanismos de Atención a Quejas y Denuncias

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/#!/

VÍA 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.
VÍA 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, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, 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:
contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx
55 2000 3000 ext. 3348