



ANEXO 15
INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA PARA LA PROTECCIÓN Y RESTAURACIÓN DE ECOSISTEMAS Y ESPECIES EN RIESGO (PROREST) COMPONENTE DE: ESTUDIOS
TÉCNICOS PARA EL MANEJO DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS.

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE LLENADA POR EL PROGRAMA
Clave de registro del Comité de Contraloría Social en el SICs:
Obra, apoyo o servicio vigilado:
Fecha de llenado del informe:
Periodo que comprende el informe:
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

Beneficio: Se refiere a las obras, apoyos o servicios que proporcionan los programas a los beneficiarios.
Instrucciones: En cada pregunta marque con una X la opción u opciones que correspondan a su opinión

1. ¿Los beneficiarios y Usted recibieron información sobre el funcionamiento del Programa y la Contraloría Social?
2. Para llevar a cabo las acciones de vigilancia ¿Solicitaron a los representantes del programa la información necesaria del Programa y de la Contraloría Social?
3. Señale la opinión que tiene del beneficio que recibió del Programa
3.1 ¿Les entregaron completo el beneficio o terminada la obra?
3.2 ¿El beneficio se ha entregado de acuerdo a las fechas y lugares programados?
3.3 ¿Le condicionaron la entrega del beneficio?
3.4 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
3.6 ¿El beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
4. De acuerdo a lo que Usted observó considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?
5. ¿Usted, algún beneficiario(a) o integrante del Comité presentaron una denuncia sobre la operación del Programa?
5.1 Señale él o los medios que utilizaron para presentar la denuncia y ante qué instancia
5.2 En caso de haber presentado una o más denuncias, escriba en la línea el folio o folios asignados, separados por comas.
6. ¿Existió equidad de género para la integración del Comité?
7. ¿Considera que recibieron la información necesaria para realizar sus actividades como Comité de Contraloría Social?
8. Como Comité de Contraloría Social ¿Qué actividades realizaron?
8.1 Verificamos el cumplimiento de la entrega del beneficio
8.2 Vigilamos el uso correcto de los recursos del Programa:obra, servicio o apoyo
8.3 Informamos a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa
8.4 Verificamos que los beneficios se entregaran a tiempo

ADEMÁS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

9. Considera que la obra pública se encuentra:
9.1 ¿La obra pública se encuentra suspendida por?
10. Indique la meta que se cumplió
11. Indique el presupuesto que se ejerció
12. Describa las acciones que se realizaron conforme a lo comprometido en el convenio de concertación

Firmas
Nombre y firma del(la) servidor(a) público(a) que recibe este informe
Nombre y firma del(la) integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe
Nombre y firma del(la) integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe