

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP)
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA 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: _____

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibieron información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la pregunta 4.

No

Sí

2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:

No	Sí
2.1	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
2.2	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
2.3	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
2.4	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
2.5	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
2.6	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
2.7	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
2.8	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1

3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:

No	Sí
3.1	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
3.2	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
3.3	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
3.4	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1

4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

No	Sí	No aplica
4.1	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.2	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.3	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.4	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4.5	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

5.- En caso de que hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.

No	Sí
5.1	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.2	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.3	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.4	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.5	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.6	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1
5.7	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1

6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?

<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí
-----------------------------	--

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

1 No 2 Sí 3 No aplica

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?

	No	Sí
8.1	0	1
		Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	0	1
		Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	0	1
		Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	0	1
		Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	0	1
		Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	0	1
		Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	0	1
		Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	0	1
		Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	0	1
		Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	0	1
		Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social

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

	No	Sí
9.1	0	1
		Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	0	1
		Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	0	1
		Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	0	1
		Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	0	1
		Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	0	1
		Para prevenir y detectar irregularidades

10.- Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):

<input type="checkbox"/> 1	Iniciado	<input type="checkbox"/> 3	Inconcluso
<input type="checkbox"/> 2	Terminado o entregado	<input type="checkbox"/> 4	No sé

11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:

	No	Sí	No sé
11.1	1	2	3
			Asistió a la constitución del Comité
11.2	1	2	3
			Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	1	2	3
			Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	1	2	3
			Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	1	2	3
			Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?

	No	Sí
12.1	0	1
		La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	0	1
		Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	0	1
		Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	0	1
		Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	0	1
		Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

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

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO

DE MANERA ELECTRÓNICA Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) https://sидеc.buengobierno.gob.mx	VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, 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 55 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.
Dirección General de Participación Social y Formación Cívica		

Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Dirección General de Participación Social y Formación Cívica a través del correo electrónico:
contraloriasocial@buengobierno.gob.mx