





(Nombre del Programa)																
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA																
Clave de registro del Comité de Contraloría Social:																
Obra, apoyo o servicio vigilado: Periodo que comprende el Informe: Periodo que compr																
Fے1	lecib	ieror	info	rmación 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.												
0	Ì	No														
2 La		rmac		recibida sobre el programa está relacionada con:												
21	No 0		Sí	Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar												
2.2	0			Las características y montos del beneficio otorgado												
2.3	0		1	Periodo de ejecución y fachas de entrega del beneficio otorgado												
2.4	0		1	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa												
2.5	0		1	La población a la que va dirigida el programa												
2.6	0			Los datos de contacto de los responsables del programa												
2.7	0			Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias												
2.8	0		1	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias												
3 Co	nsid	eran	que	la información recibida por el responsable del programa fue:												
_	No		Sí													
3.1	0			Clara Adecuada												
3.2	0			Útil												
3.4	0			Oportuna												
4 Re		to al		eficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:												
4.1	No 1		Sí 2	No apica 3 Les fue entregado completo el beneficio?												
4.2	1		2	3 El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?												
4.3	1		2	3 ¿Este benefício representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?												
4.4	1		2	3 ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?												
4.5	1		2	3 ¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?												
5 Er	cas	o de	que	hayan presentado una que ja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.												
	No 0		Sí 1	Via correspondencia a la Secretaría de la Función Pública												
5.2	0		_	Via telefónica a la Secretaria de la Función Pública												
5.3	0			De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública												
5.4	0		1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)												
5.5	0		1	Mecanismos establecidos por el programa												
5.6	0		1	Mecanismos de los Órganos Internos de Control												
5.7	0		1	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control												
6 ¿F	ecib	ió re:	spue	sta a su queja o denuncia?												
0		No		1 Si												
7 ¿S	e pro	omov	ió la	participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del 1 No 2 Sí 3 No aplica												
Comi																
8 20	lué a	ctivi	dade	s realizaron como Comité de Contraloría Social?												
	No		Sí													
8.1	0		1	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa Vigilar que se a umala con la centran del bosoficio.												
8.2	0		1	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio Vigilar el uso correcto de los recursos del programa												
8.4	0			Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones												
8.5	0		_	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres												
8.6	0			Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contratoría Social												
8.7	0			Solicitar información sobre los beneficios recibidos												
8.8	0		1	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias												
8.9	0			Presentar propuestas para mejorar el programa												
8.10	0		1	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social												







INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL															
9 En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contratoría Social?															
No Si															
9.1	0		1	Para prom	over la p	participación de las personas t	eneficiarias en la mejora del pro	ograma							
9.2	0		1	Para logra	que se	reciban en tiempo y forma los	beneficios del programa								
9.3	0		1	Para recib	Para recibir una mejor atención de los responsables del programa										
9.4	0		1	Para que l	as pers	onas beneficiarias del program	a puedan conocer sus derechos	s y las obliga	ciones						
9.5	0		1	Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias											
9.6	0		1	Para preve	nir y de	tectar irregularidades									
10 Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):															
		1		Iniciado Terminado o entregado			1	3	Inconcluso						
		2						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 de	l Comité								
11.2	1		2	3		Proporcionó capacitación o	de Contraloría Social								
11.3	1		2	3 Proporcionó material de difusión de Contratoría Social											
11.4	1		2	3		Apoyó en la recopilación d	el Informe del Comité								
11.5	1		2	3		Apoyó en la recopilación y	atención de quejas y denuncias	3							
12 S	egún	su ex	perie	ncia, ¿qué	recom	endaría mejorar en el proce	eso de la Contraloría Social?								
	N- CL														
12.1	No Sí 1 0 1 La conformación de Conités de Contraloría Social														
12.2	0		1	Las capac	tacione	s y asesorías proporcionadas	por los responsables del Progra	ma							
12.3	0		1	Los medio	s para c	lar a conocer la información re	ferente a la Contraloría Social								
12.4	0		1	Los mecar	ismos p	oara dar seguimiento a los ben	eficios entregados								
12.5	0		1	Los mecar	ismos p	para la recepción y atención de	quejas y denuncias								
							F	IRMAS	_						
Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe											y firma de la persona integrante del Comité ntraloría Social que entrega este Informe				
						MECANISMOS DE ATEN	ICIÓN A QUEJAS Y DENU	NCIAS DE	LA SECRETA	ARÍA DE L	A FUNCIÓN PÚBLICA				
							М								
VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones															
	de la Secretaria de la Fu								sa en Av. Insurgent nn, Álvaro Obregón	tes Sur	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado				
Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC)							C.P. 0102 VÍA	0, Ciudad de M TELEFÓNICA	éxico.		en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn., Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.				
								República 800 1 México 55 200							
Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Civiles															
Les Comités de Contraloris Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónicos controlorisosical (Municipalida gold, mix.) esta descripción controlorisosical (Municipalida gold, mix.)															
electi o	meo.			iai e iui cioripe	Dica.goo										