



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE, TIPO SUPERIOR**

INFORMACION DE IDENTIFICACION 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: _____
 DÍA MES AÑO

Período que comprende el informe Del: [] [] DÍA [] [] MES [] [] [] [] AÑO Clave de la entidad federativa: _____
 Al: [] [] DÍA [] [] MES [] [] [] [] AÑO 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?

[1] No [2] Sí [3] No sé

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?

[1] Sí y ya nos las proporcionaron [3] No la hemos solicitado
 [2] Sí y no nos las han proporcionado [4] No sé

3. Señale la opinión que tiene del beneficio que recibió del Programa

3.1 ¿Les entregaron completo el beneficio o terminada la obra? [1] No [2] Sí [3] No sé
 3.2 ¿El beneficio se ha entregado de acuerdo a las fechas y lugares programados? [1] No [2] Sí [3] No sé
 3.3 ¿Le condicionaron la entrega del beneficio? [1] No [2] Sí [3] No sé
 3.4 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted? [1] No [2] Sí [3] No sé
 3.6 ¿El beneficio lo reciben las personas que lo necesitan? [1] No [2] Sí [3] No sé

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?

[1] No [2] Sí [3] No sé

5. ¿Usted, algún beneficiario(a) o integrante del Comité presentaron una denuncia sobre la operación del Programa?

[1] No (pase a la pregunta 6) [2] Sí [3] No sé (pase a la pregunta 6)

5.1 Señale él o los medios que utilizaron para presentar la denuncia y ante qué instancia

[1] Buzón móvil o fijo [5] Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
 [2] Teléfono [6] Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)
 [3] Correo electrónico [7] Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)
 [4] Personal responsable de la ejecución del Programa [8] No sé

5.2 En caso de haber presentado una o más denuncias, escriba en la línea el folio o folios asignados, separados por comas.

Si recibiste una denuncia y no la has presentado, envía adjunto al presente formato toda la información y documentación con la que cuentes.
 Si recibieron respuesta de la (s) denuncia (s), favor de adjuntarla (s) al presente informe.

6. ¿Existió equidad de género para la integración del Comité?

[1] No [2] Sí [3] No aplica [4] No sé

7. ¿Considera que recibieron la información necesaria para realizar sus actividades como Comité de Contraloría Social?

[1] No [2] Sí [3] No sé

8. Como Comité de Contraloría Social ¿Qué actividades realizaron?

8.1 Verificamos el cumplimiento de la entrega del beneficio [1] No [2] Sí [3] No sé
 8.2 Vigilamos el uso correcto de los recursos del Programa: obra, servicio o apoyo [1] No [2] Sí [3] No sé
 8.3 Informamos a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa [1] No [2] Sí [3] No sé
 8.4 Verificamos que los beneficios se entregaran a tiempo [1] No [2] Sí [3] No sé

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:

[1] No iniciada [4] Terminada
 [2] En proceso [5] No sé
 [3] Suspendida

9.1 ¿La obra pública se encuentra suspendida por?

[1] Fenómenos naturales [3] Medidas de seguridad [5] No sé
 [2] Conflicto social [4] Conflicto ecológico [6] Otros

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