

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL, 2019
PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACION PRE LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social en el SICS:		2019-11-S247-10-514-18-015-0001-1/1																
Obra, apoyo o servicio vigilado:		FINANCIERO PRODEP 2018					Fecha de llenado del informe:		1	1	1	1	2	0	1	9		
									DÍA		MES		AÑO					
Periodo que comprende el informe	Del	2	7	0	9	2	0	1	9	Clave de la entidad federativa:		1	8					
		DÍA		MES		AÑO												
	Al	2	8	1	0	2	0	1	9	Clave del municipio o alcaldía:		0	1	5				
		DÍA		MES		AÑO				Clave de la localidad:		0	0	0	1			

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?

<input type="checkbox"/> 1 No	<input checked="" type="checkbox"/> X Sí	<input type="checkbox"/> 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?

<input checked="" type="checkbox"/> X Sí y ya nos las proporcionaron	<input type="checkbox"/> 3 No la hemos solicitado
<input type="checkbox"/> 2 Sí y no nos las han proporcionado	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> 1 No	<input checked="" type="checkbox"/> X Sí	<input type="checkbox"/> 3 No sé
3.2 ¿El beneficio se ha entregado de acuerdo a las fechas y lugares programados?	<input type="checkbox"/> 1 No	<input checked="" type="checkbox"/> X Sí	<input type="checkbox"/> 3 No sé
3.3 ¿Le condicionaron la entrega del beneficio?	<input checked="" type="checkbox"/> X No	<input type="checkbox"/> 2 Sí	<input type="checkbox"/> 3 No sé
3.4 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?	<input type="checkbox"/> 1 No	<input checked="" type="checkbox"/> X Sí	<input type="checkbox"/> 3 No sé
3.6 ¿El beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?	<input type="checkbox"/> 1 No	<input checked="" type="checkbox"/> X Sí	<input type="checkbox"/> 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?

<input checked="" type="checkbox"/> X No	<input type="checkbox"/> 2 Sí	<input type="checkbox"/> 3 No sé
--	-------------------------------	----------------------------------

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

<input checked="" type="checkbox"/> X No (pase a la pregunta 6)	<input type="checkbox"/> 2 Sí	<input type="checkbox"/> 3 No sé (pase a la pregunta 6)
---	-------------------------------	---

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

<input type="checkbox"/> 1 Buzón móvil o fijo	<input type="checkbox"/> 5 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
<input type="checkbox"/> 2 Teléfono	<input type="checkbox"/> 6 Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)
<input type="checkbox"/> 3 Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 7 Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)
<input type="checkbox"/> 4 Personal responsable de la ejecución del Programa	<input type="checkbox"/> 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?

<input type="checkbox"/> 1 No	<input checked="" type="checkbox"/> X Sí	<input type="checkbox"/> 3 No aplica	<input type="checkbox"/> 4 No sé
-------------------------------	--	--------------------------------------	----------------------------------

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

<input type="checkbox"/> 1 No	<input checked="" type="checkbox"/> X Sí	<input type="checkbox"/> 3 No sé
-------------------------------	--	----------------------------------

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

8.1 Verificamos el cumplimiento de la entrega del beneficio	<input type="checkbox"/> 1 No	<input checked="" type="checkbox"/> X Sí	<input type="checkbox"/> 3 No sé
8.2 Vigilamos el uso correcto de los recursos del Programa:obra, servicio o apoyo	<input type="checkbox"/> 1 No	<input checked="" type="checkbox"/> X Sí	<input type="checkbox"/> 3 No sé
8.3 Informamos a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa	<input type="checkbox"/> 1 No	<input checked="" type="checkbox"/> X Sí	<input type="checkbox"/> 3 No sé
8.4 Verificamos que los beneficios se entregaran a tiempo	<input type="checkbox"/> 1 No	<input checked="" type="checkbox"/> X Sí	<input type="checkbox"/> 3 No sé

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

9. Considera que la obra pública se encuentra:

<input type="checkbox"/> 1 No iniciada	<input type="checkbox"/> 4 Terminada
<input type="checkbox"/> 2 En proceso	<input type="checkbox"/> 5 No sé
<input type="checkbox"/> 3 Suspendida	

9.1 ¿La obra pública se encuentra suspendida por?

<input type="checkbox"/> 1 Fenómenos naturales	<input type="checkbox"/> 3 Medidas de seguridad	<input type="checkbox"/> 5 No sé
<input type="checkbox"/> 2 Conflicto social	<input type="checkbox"/> 4 Conflicto ecológico	<input type="checkbox"/> 6 Otros

Firmas

C. Jorge Iván Sánchez Mendoza Enlace de Contraloría Social

C. Eldy Martínez Flores Representante del Comité de Contraloría Social