



FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



2019
EMILIANO ZAPATA



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

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

1 Buzón móvil o fijo	5 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
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

ADEMAS 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