

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

5247 PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contabilidad Social

TECNMIGUALA-S247-2024-24

Obras, apoyo o servicio vigilado:

Periodo que comprende el informe:

Del **14** DIA * **07** MES **2023** AÑO
Al **31** DIA **12** MES **2023** AÑO

Fecha de llenado del Informe: día 25 mes 11 año 2020

Clave de la Entidad Federativa

Clave del Municipio o Alcaldía

Classe de la Localité de

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

Instrucciones: En cada pregunta indique con una "X" la opción que considere correcta.

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.

☒

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

No.	3
-----	---

1.1	☐	☒	¿Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar?
1.2	☐	☒	Las características y montos del beneficio otorgado
1.3	☐	☒	Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
1.4	☐	☒	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
1.5	☐	☒	La población a la que va dirigida el programa
1.6	☐	☒	Los datos de contacto de los responsables del programa
1.7	☐	☒	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
1.8	☐	☒	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

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

215

51	0	☒	Clase
52	0	☒	Adecuada
53	0	☒	Util
54	0	☒	Oportuna

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

bio. 50. 50. 50.

4.1	1	☒	3	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.2	1	☒	3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.3	1	☒	3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.4	☒	2	3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4.5	☒	3	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.

40	3
----	---

5.1	☐	☐	☐	Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública
5.2	☐	☐	☐	Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública
5.3	☐	☐	☐	De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública
5.4	☐	☐	☐	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
5.5	☐	☐	☐	Mecanismos establecidos por el programa
5.6	☐	☐	☐	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.7	☐	☐	☐	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

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

0

1

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

10

☒

3	No aplica
---	-----------

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

1000

No.	Si	No	
6.1	☒	☐	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
6.2	☒	☐	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
6.3	☒	☐	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
6.4	☒	☐	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
6.5	☒	☐	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
6.6	☒	☐	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
6.7	☒	☐	Solicitar información sobre los beneficios recibidos
6.8	☒	☐	Ofender a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
6.9	☒	☐	Presentar propuestas para mejorar el programa
6.10	☒	☐	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social



FUNCIÓN PÚBLICA



**TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO**



**CONTRALORÍA
SOCIAL**

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

No	Si
9.1	☒
9.2	☒
9.3	☒
9.4	☒
9.5	☒
9.6	☒

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

☒	1	Iniciado	☐	3	Inconcluso
☐	2	Terminado o entregado	☐	4	No sé

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

No	Si	No sé
11.1	☒	☐
11.2	☒	☐
11.3	☒	☐
11.4	☒	☐
11.5	☒	☐

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

No	Si
12.1	☒
12.2	☒
12.3	☒
12.4	☒
12.5	☒

FIRMAS

MA. DE LOS ANGELES BARCELOS NAVA

Nombre y firma de la persona servidores pública
que recibe este informe

FELIPE FLORES VILLALBA

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 DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DE MANERA ELECTRÓNICA Denuncia Ciudadana de la Corrupción (DDCC) https://www.fundacionpublica.gob.mx/99/	VÍA CORRESPONDENCIA Envíelo a: Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1733, Plant. de Norte, Cuadrante 1700, Av. Insurgentes Sur, C.P. 06030, Ciudad de México VÍA TELEFÓNICA Interior de la Dirección: 800 11 26 700 y Ciudad de México: 55 3000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1733, Planta Baja, Cuadrante 1700, Av. Insurgentes, Código Postal 06030, Ciudad de México
--	---	---

Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Cívicas

Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán recibir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Cívicas a través del correo electrónico: comunicacion@sefunp.gob.mx