



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL																																																			
U006 SUBSIDIOS PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES																																																			
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:		De	DIA	MES	ANO	Fecha de llenado del Informe: DÍA	MES	ANO																																											
		Al	DIA	MES	ANO	Clave de la Entidad Federativa:																																													
						Clave del Municipio o Alcaldía:																																													
						Clave de la Localidad:																																													
ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL																																																			
Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción que corresponda a su opinión.																																																			
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.																																																			
<input type="checkbox"/> No					<input type="checkbox"/> Sí																																														
2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Si</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2.1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar</td></tr> <tr><td>2.2</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Las características y montos del beneficio otorgado</td></tr> <tr><td>2.3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Período de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado</td></tr> <tr><td>2.4</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa</td></tr> <tr><td>2.5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>La población a la que va dirigida el programa</td></tr> <tr><td>2.6</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Los datos de contacto de los responsables del programa</td></tr> <tr><td>2.7</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias</td></tr> <tr><td>2.8</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias</td></tr> </tbody> </table>										No	Si	2.1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar	2.2	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Las características y montos del beneficio otorgado	2.3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Período de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado	2.4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa	2.5	<input checked="" type="checkbox"/>	1	La población a la que va dirigida el programa	2.6	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Los datos de contacto de los responsables del programa	2.7	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias	2.8	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias								
No	Si																																																		
2.1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar																																																
2.2	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Las características y montos del beneficio otorgado																																																
2.3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Período de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado																																																
2.4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa																																																
2.5	<input checked="" type="checkbox"/>	1	La población a la que va dirigida el programa																																																
2.6	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Los datos de contacto de los responsables del programa																																																
2.7	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias																																																
2.8	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias																																																
3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Si</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3.1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Clara</td></tr> <tr><td>3.2</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Adecuada</td></tr> <tr><td>3.3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Útil</td></tr> <tr><td>3.4</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Oportuna</td></tr> </tbody> </table>										No	Si	3.1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Clara	3.2	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Adecuada	3.3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Útil	3.4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Oportuna																								
No	Si																																																		
3.1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Clara																																																
3.2	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Adecuada																																																
3.3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Útil																																																
3.4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Oportuna																																																
4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Si</th> <th>No aplica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>4.1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td><td>3</td><td>¿Les fue entregado completo el beneficio?</td></tr> <tr><td>4.2</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td><td>3</td><td>¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?</td></tr> <tr><td>4.3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td><td>3</td><td>¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?</td></tr> <tr><td>4.4</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td><td>3</td><td>¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?</td></tr> <tr><td>4.5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2</td><td>3</td><td>¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?</td></tr> </tbody> </table>										No	Si	No aplica	4.1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	¿Les fue entregado completo el beneficio?	4.2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?	4.3	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?	4.4	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?	4.5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?														
No	Si	No aplica																																																	
4.1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	¿Les fue entregado completo el beneficio?																																															
4.2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?																																															
4.3	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?																																															
4.4	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?																																															
4.5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	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.																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Si</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>5.1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno</td></tr> <tr><td>5.2</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno</td></tr> <tr><td>5.3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno</td></tr> <tr><td>5.4</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)</td></tr> <tr><td>5.5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Mecanismos establecidos por el programa</td></tr> <tr><td>5.6</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Mecanismos de los Órganos Internos de Control</td></tr> <tr><td>5.7</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Mecanismos de los Órganos Estatales de Control</td></tr> </tbody> </table>										No	Si	5.1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	5.2	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	5.3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	5.4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)	5.5	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Mecanismos establecidos por el programa	5.6	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Mecanismos de los Órganos Internos de Control	5.7	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control												
No	Si																																																		
5.1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno																																																
5.2	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno																																																
5.3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno																																																
5.4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)																																																
5.5	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Mecanismos establecidos por el programa																																																
5.6	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Mecanismos de los Órganos Internos de Control																																																
5.7	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control																																																
6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?																																																			
<input type="checkbox"/> No					<input type="checkbox"/> Sí																																														
7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?																																																			
<input type="checkbox"/> 1 No					<input type="checkbox"/> 2 Si																																														
					<input type="checkbox"/> 3 No aplica																																														
8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Si</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>8.1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa</td></tr> <tr><td>8.2</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio</td></tr> <tr><td>8.3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Vigilar el uso correcto de los recursos del programa</td></tr> <tr><td>8.4</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones</td></tr> <tr><td>8.5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres</td></tr> <tr><td>8.6</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social</td></tr> <tr><td>8.7</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Solicitar información sobre los beneficios recibidos</td></tr> <tr><td>8.8</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias</td></tr> <tr><td>8.9</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Presentar propuestas para mejorar el programa</td></tr> <tr><td>8.10</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social</td></tr> </tbody> </table>										No	Si	8.1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa	8.2	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio	8.3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa	8.4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones	8.5	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres	8.6	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social	8.7	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Solicitar información sobre los beneficios recibidos	8.8	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias	8.9	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Presentar propuestas para mejorar el programa	8.10	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social
No	Si																																																		
8.1	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa																																																
8.2	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio																																																
8.3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa																																																
8.4	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones																																																
8.5	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres																																																
8.6	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social																																																
8.7	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Solicitar información sobre los beneficios recibidos																																																
8.8	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias																																																
8.9	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Presentar propuestas para mejorar el programa																																																
8.10	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social																																																



## Buen Gobierno

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

#VALUE!



Guardianes del gasto público

### INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

No	Sí
9.1	0
9.2	0
9.3	0
9.4	0
9.5	0
9.6	0

1 Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa  
2 Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa  
3 Para recibir una mejor atención de los responsables del programa  
4 Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones  
5 Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias  
6 Para prevenir y detectar irregularidades

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

<input type="checkbox"/> 1 Iniciado	<input type="checkbox"/> 3 Inconcluso
<input type="checkbox"/> 2 Terminado o entregado	<input type="checkbox"/> 4 No sé

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

No	Sí	No sé
11.1	1	2
11.2	1	2
11.3	1	2
11.4	1	2
11.5	1	2

1 Asistió a la constitución del Comité  
2 Proporcionó capacitación de Contraloría Social  
3 Proporcionó material de difusión de Contraloría Social  
4 Apoyó en la recopilación del informe del Comité  
5 Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

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

No	Sí
12.1	0
12.2	0
12.3	0
12.4	0
12.5	0

1 La conformación de Comités de Contraloría Social  
2 Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa  
3 Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social  
4 Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados  
5 Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

### FIRMAS

Nombre y firma de la persona servidora pública  
que recibe este Informe

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 ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO

#### DE MANERA ELECTRÓNICA

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) <https://sdec.buengobierno.gob.mx>



VÍA CORRESPONDENCIA  
Envíala al correo a la Dirección General de Participación Social e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1725, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Alvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.

VÍA TELEFÓNICA

Interior de la República 809 11 28 700 y Ciudad de México 52 2000 2000

#### DE MANERA PRESENCIAL

En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Alvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

### Dirección General de Participación Social y Formación Cívica

Los Comités de Contraloría Social y personas servidores públicos podrán remitir información que consideren pertinente a la Dirección General de Participación Social y Formación Cívica a través del correo electrónico:  
[contralorocial@buengobierno.gob.mx](mailto:contralorocial@buengobierno.gob.mx)