

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

S247-PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE "PRODEP"

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

2022-11-S247-09-M00-22-15-039-0004-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado:

LOS APOYOS RECIBIDOS EN 2021

Periodo que comprende el informe:

Del 01/09/2021 a 30/12/2021

Fecha de llenado del informe: Día 15 MES 12 AÑO 2021

Clave de la Entidad Federativa: 15

Clave del Municipio o Alcaldía: 15039

Clave de la Localidad: 15039015

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- La información que recibió respecto al Programa por el responsable del mismo está relacionada con:

No	Sí	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11 La Contraloría Social
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12 Las características y montos del beneficio otorgado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13 Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14 La población a la que va dirigido el Programa

No	Sí	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15 Los datos de contacto de los responsables del Programa
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	16 Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	17 Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

2.- Consideras que la información recibida por el responsable del programa fue:

No	Sí	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	21 Clara
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22 Adecuada

No	Sí	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	23 Útil
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	24 Oportuna

3.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

No	Sí	No aplica	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31 ¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32 ¿Le fue entregado completo el beneficio?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33 ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34 ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36 En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37 ¿El Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

4.- Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad en el Programa?

No (pase a la pregunta 5) Sí

4.1.- Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa:

Especifique cuál:

5.- ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/alertas?

No	Sí	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	51 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	52 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	53 Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	54 Mecanismos establecidos por el Programa
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	55 Mecanismos de los Órganos Internos de Control
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56 Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

6.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria u otro integrante del Comité, presentó o presentaron una queja/denuncia/alerta sobre el Programa?

No (Pase a la pregunta 9) Sí

7.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta

No	Sí	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	71 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	72 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73 Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74 Mecanismos establecidos por el Programa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75 Mecanismos de los Órganos Internos de Control
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76 Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

8.- ¿Su queja/denuncia/alerta fue atendida? No Sí

9.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la Integración del Comité? No Sí No aplica

10.- ¿El Comité de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?

	No	Sí	
101	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
102	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
103	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones?
104	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
105	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
106	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Orientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denuncias/alertas?
107	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
108	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social?

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

	No	Sí	
111	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Para mejorar el funcionamiento del Programa
112	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
113	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
114	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
115	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias
116	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Detectar y prevenir irregularidades
117	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No se le encontró utilidad

12.- Según su experiencia, ¿son susceptibles de mejora los siguientes aspectos en el proceso de la Contraloría Social?

	No	Sí	
121	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Conformación de Comités de Contraloría Social
122	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
123	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
124	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados
125	Otro:		

13.- El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta):

<input type="checkbox"/> 1	Iniciado	<input checked="" type="checkbox"/> 5	Terminado o entregado
<input type="checkbox"/> 2	En proceso	<input type="checkbox"/> 6	Cancelado
<input type="checkbox"/> 3	Suspendido	<input type="checkbox"/> 7	No sé

14.- En caso de que el beneficio del Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:

<input type="checkbox"/> 1	Fenómenos naturales	<input type="checkbox"/> 5	Contingencia sanitaria
<input type="checkbox"/> 2	Conflicto social	<input type="checkbox"/> 6	No sé
<input type="checkbox"/> 3	Cuestiones de inseguridad	<input checked="" type="checkbox"/> 7	No aplica
<input type="checkbox"/> 4	Problemas económicos	<input type="checkbox"/> 8	Incumplimiento de requisitos

15.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:

	No	Sí	No sé	
151	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asistió a la constitución del Comité
152	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proporcionó capacitación
153	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proporcionó material de difusión
154	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
155	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Recopilación y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

Recibe Dr. Antonio Alexander Cordero Trejo
Responsable de Contraloría Social

Entrega Mtro. Victor Hugo Ortiz Flores
Presidente del Comité de Contraloría Social.

<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadana A y B (datos internos). Este menú de la Contraloría Social se encuentra en la función de usuarios regulares de la red interna. https://atladores.funcionpublica.gob.mx/ Plataforma Ciudadana de Atención al Ciudadano https://atdec.funcionpublica.gob.mx/at/</p>	<p>VÍA CORRESPONDENCIA Dirección: Calle de Ezequiel Caballero de Denuncias y Quejas, s/n, colonia San Andrés Bello, P.O. Box 24, Av. Libertad s/n, Cd. de los Reyes, Querétaro, Qro. C.P. 76100, Ciudad de México. VÍA TELEFÓNICA Teléfono: 24141000, 246001108-433 y el correo de atención: 246001000</p>	<p>DE MANERA PRESENCIAL En el horario de 8:30 a 16:00 horas en el Tercer piso de la Contraloría Social, en la calle de Ezequiel Caballero de Denuncias y Quejas, s/n, colonia San Andrés Bello, P.O. Box 24, Av. Libertad s/n, Cd. de los Reyes, Querétaro, Qro. C.P. 76100, Ciudad de México.</p>
<p>Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: banca@atdec.funcionpublica.gob.mx</p>		