

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

S247 - PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP) 2023

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

2023-11-S247-21-514-21-28-037-0131-VI

Obra, apoyo o servicio vigilado:

PRODEP 2023

Periodo que comprende
el Informe:

De: 01/4/2023
DÍA MES AÑO
Al: 31/12/2023
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del informe: 14/12/2023

Clave de la Entidad Federativa: 028

Clave del Municipio o Alcaldía: 037

Clave de la Localidad: 031

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	Si	
11	☒	La Contraloría Social
12	☒	Las características y montos del beneficio otorgado
13	☒	Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa
14	☒	La población a la que va dirigido el Programa

No	Si	
15	☒	Los datos de contacto de los responsables del Programa
16	☒	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
17	☒	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

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

No	Si	
21	☒	Clara
22	☒	Adecuada

No	Si	
23	☒	Útil
24	☒	Oportuna

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

No	Si	No aplica	
31	☒	☒	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?
32	☒	☒	¿Le fue entregado completo el beneficio?
33	☒	☒	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
34	☒	☒	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?
35	☒	☒	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
36	☒	☒	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
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) ☐ Si

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	Si	
5.1	☒	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
5.2	☒	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
5.3	☒	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.4	☒	Mecanismos establecidos por el Programa
5.5	☒	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.6	☒	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

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

☒ No (Pase a la pregunta 9) ☐ Si

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

No	Si	
7.1	☒	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
7.2	☒	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
7.3	☒	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
7.4	☒	Mecanismos establecidos por el Programa
7.5	☒	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
7.6	☒	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
10.1	☒
10.2	☒
10.3	☒
10.4	☒
10.5	☒
10.6	☒
10.7	☒
10.8	☒

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

No	Sí
11.1	☒
11.2	☒
11.3	☒
11.4	☒
11.5	☒
11.6	☒
11.7	☒

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

No	Sí
12.1	☒
12.2	☒
12.3	☒
12.4	☒
12.5	☒

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

☒ 1	Iniciado	☐ 4	Terminado o entregado
☐ 2	En proceso	☐ 5	Cancelado
☐ 3	Suspendido	☐ 6	No sé

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

☒ 1	Fenómenos naturales	☐ 5	Contingencia sanitaria
☐ 2	Conflicto social	☐ 6	No sé
☐ 3	Cuestiones de inseguridad	☐ 7	No aplica
☐ 4	Problemas económicos	☐ 8	Incumplimiento de requisitos

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

No	Sí	No sé
15.1	☒	☐
15.2	☒	☐
15.3	☒	☐
15.4	☒	☐
15.5	☒	☐

FIRMAS

Jeni Luna Paul
Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este informe

Yessil Varinka Saenz Aguilar
Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este informe

EN LA WEB Tramite su queja/denuncia/alerta interna y externa de la Contraloría Social en la página de la Contraloría Social y cuando se requiera de confidencialidad: https://atencionciudadana.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Contraloría Social: https://denuncias.funcionpublica.gob.mx/	VÍA CORRESPONDENCIA Envíe su escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2, Alameda, Ciudad de México, C.P. 06000. VÍA TELEFÓNICA Interior de la República: 800 11 28 7190 y Ciudad de México: 55 2909 2010.	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Ciudad de México, Alameda Obregón, Código Postal 06000, Ciudad de México.
--	--	--

Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles

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