

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Educación para Adultos (INEA)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

2022-11-E064-1-MDA-20-03-003-0001-1/1

Obra, apoyo o servicio

DC CENTRO COMUNITARIO UBOE (BATA CALIFORNIA SUR)

Periodo que comprende

Del 01/06/2022

Fecha de llenado del Informe: DÍA 03 MES 11 AÑO 2022

el Informe:

Al 30/11/2022

Clave de la Entidad Federativa:

3

Clave del Municipio o Alcaldía:

3

Clave de la Localidad:

1

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

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	
1.1	0	X	La Contraloría Social
1.2	0	X	Las características y montos del beneficio otorgado
1.3	0	X	Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa
1.4	0	X	La población a la que va dirigido el Programa

	No	Sí	
2	0	X	Los datos de contacto de los responsables del Programa
2	0	X	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
2	0	X	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

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

	No	Sí	
2.1	0	X	Clara
2.2	0	X	Adecuada

	No	Sí	
2	0	X	Útil
2	0	X	Oportuna

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

	No	Sí	No aplica	
3.1	X	2	3	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?
3.2	1	X	3	¿Le fue entregado completo el beneficio?
3.3	1	X	3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
3.4	X	2	3	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?
3.5	1	X	3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
3.6	1	X	3	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
3.7	X	2	3	¿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?

X No (pase a la pregunta 5)      1 Sí

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

Especifique

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

	No	Sí	
5.1	0	X	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
5.2	0	X	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
5.3	0	X	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.4	0	X	Mecanismos establecidos por el Programa
5.5	0	X	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.6	0	X	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?

X No (Pase a la pregunta 9)      1 Sí

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

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

	No	Sí	
7.1	0	1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
7.2	0	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
7.3	0	1	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
7.4	0	1	Mecanismos establecidos por el Programa
7.5	0	1	Mecanismos de los Organos Internos de Control
7.6	0	1	Mecanismos de los Organos Estatales de Control

**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	0	1	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
10.2	0	1	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
10.3	0	1	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones?
10.4	0	1	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
10.5	0	1	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
10.6	0	1	¿Orientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denuncias/alertas?
10.7	1	0	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
10.8	0	1	¿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	
11.1	0	1	Para mejorar el funcionamiento del Programa
11.2	0	1	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
11.3	0	1	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
11.4	0	1	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
11.5	0	1	Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias
11.6	0	1	Detectar y prevenir irregularidades
11.7	1	0	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	
12.1	1	0	Conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	1	0	Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	1	0	Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	1	0	Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados
12.5	Otro:		

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

<input type="checkbox"/> 1	Iniciado	<input type="checkbox"/> 4	Terminado o entregado
<input checked="" type="checkbox"/> 2	En proceso	<input type="checkbox"/> 5	Cancelado
<input type="checkbox"/> 3	Suspendido	<input type="checkbox"/> 6	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

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

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

	No	Sí	No sé	
15.1	X	2	3	Asistió a la constitución del Comité
15.2	X	2	3	Proporcionó capacitación
15.3	1	X	3	Proporcionó material de difusión
15.4	X	2	3	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
15.5	X	2	3	Recopilación y atención de quejas y denuncias

**FIRMAS**

Mauricio Cital Mora

Director de Planeación y Seguimiento Operativo  
IEEA de Baja California Sur

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

Eloira Sanchez Cruz  
ELOIRA SANCHEZ CRUZ

**Nombre y firma de la persona integrante del Comité  
de Contraloría Social que entrega este Informe**

<p><b>EN LA WEB</b></p> <p>Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad <a href="https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/">https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/</a></p> <p>Denuncias Ciudadanas de la Corrupción (SIDEC) <a href="https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/">https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</a></p>	<p><b>VÍA CORRESPONDENCIA</b></p> <p>Envío tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2, Ala Norte, Cuadrante Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p> <p><b>VÍA TELEFÓNICA</b></p> <p>Intero de la República 300 11 28 700 y Ciudad de México 55 2000 2000</p>	<p><b>DE MANERA PRESENCIAL</b></p> <p>En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Cuadrante Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.</p>
<p><b>Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles</b></p> <p>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: <a href="mailto:contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx">contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx</a></p>		

**Anexo 7**