









#### INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL **S247 PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE PRODEP** INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA Clave de registro del Comité de Contraloría Social: Obra, apoyo o servicio vigilado: APOYO A PROFESORES CON PERFIL DESEABLE Y FORTALECIMIENTO DE CUERPOS ACADEMICOS 0 Del 1 0 0 Fecha de 0 Clave de la DÍA MES AÑO 30 Periodo que comprende Entidad Clave del el Informe: 3 2 0 2 109 Municipio o Clave de la DÍA MES AÑO 109 Localidad: 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 No 1.1 0 (1) La Contraloría Social 0 1,2 0 (1) Las características y montos del beneficio otorgado 1,6 0 1,3 0 (1) Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa 0 0 (1) La población a la que va dirigido el Programa 2.- Consideras que la información recibida por el responsable del programa fue: No Sí No (1) Clara 0 0 0 (1) Adecuada 0 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 2 3 ¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa? (2) 1 3 ¿Le fue entregado completo el beneficio? (2) 1 3 ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? n 2 3 ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido? 3,5 (1) 2 3 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted? (2) 3 En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan? **(1)** 2 ¿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? (0) 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 0 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción

1) Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)









	(9)	1	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)						
	0	(1)	Mecanismos establecidos por el Programa						
	To	(1)	Mecanismos de los Órganos Internos de Control						
_	0	1(1)	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control						
ان ا			persona beneficiaria u otro integrante del Comité, presentó o p						
	No (	Pase c	a la pregunta 9)	1 Sí					
-	ام مام شما		anismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/den	uncia/alerta					
- 5	enale el	meca	anismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/den	uncia/alerta.					
	No	Sí							
	0	1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Cor	rrupción					
	0	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)						
	0	1	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)						
+	0	1	Mecanismos establecidos por el Programa						
	0	1	Mecanismos de los Órganos Internos de Control						
_		1							
ے -،			Mecanismos de los Órganos Estatales de Control  uncia/alerta fue atendida?  0	No 1 ,					
¿ ¿	Su queja Se prom nité?	ovió la	uncia/alerta fue atendida? 0 la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integ						
- ¿	Su queja Se prom nité?	ovió la	uncia/alerta fue atendida?	gración del					
- ¿	Su queja Se prom nité? ¿El Comi	ovió la ité de	uncia/alerta fue atendida?  la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integ  Contraloría Social realizó las siguientes actividades?	gración del					
- ¿	Su queja Se prom ité? ¿El Comi	ovió la	uncia/alerta fue atendida?  la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integeneral de la contraloría Social realizó las siguientes actividades?  [ ] 2.Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?	gración del					
- ¿	Su queja Se prom ité? ¿El Comi No 0	ovió la	uncia/alerta fue atendida?  la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integeneral de la contraloría Social realizó las siguientes actividades?  (  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?	gración del X No aplica					
- ¿	Su queja Se prom ité? ¿El Comi No 0 0	ovió la	uncia/alerta fue atendida?  la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integen de la contraloría Social realizó las siguientes actividades?  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumpliera	n con los requisitos y/o obligaciones?					
- ¿	Su queja Se prom nité? ¿El Comi No 0 0 0	ovió la	uncia/alerta fue atendida?  la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integral de la contraloría Social realizó las siguientes actividades?  (  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumpliera  ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servi	n con los requisitos y/o obligaciones?					
- ¿ om ) , 1 2 3 4	Su queja Se promité? ¿El Comi No 0 0 0	ovió la	uncia/alerta fue atendida?  la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integra de la contraloría Social realizó las siguientes actividades?  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumpliera  ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servicio de los sobre los beneficios recibidos?	n con los requisitos y/o obligaciones?					
) ; om ) ;	Su queja Se prom nité? ¿El Comi No 0 0 0	ovió la	uncia/alerta fue atendida?  a participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integenera de la contraloría Social realizó las siguientes actividades?  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumpliera  ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o sero  ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?	n con los requisitos y/o obligaciones?					
) om ) 3 4	Su queja Se promité? ¿El Comi No 0 0 0	ovió la	uncia/alerta fue atendida?  la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integrada Social realizó las siguientes actividades?  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumpliera  ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o serv  ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?  ¿Corientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denu  ¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?	n con los requisitos y/o obligaciones?					
0 ¿ com 0 ; 0.2 0.2 0.5 0.6 0.7	Su queja Se promité? ¿El Comi No 0 0 0 0 0	ovió la	uncia/alerta fue atendida?  la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integra de la contraloría Social realizó las siguientes actividades?  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumpliera  ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o serv  ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?  ¿Corientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/deneral programa?	n con los requisitos y/o obligaciones?					
0 i i. i i.	Su queja Se promité? ¿El Comi No 0 0 0 0 0 0 0 0	ovió li ité de Si 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	uncia/alerta fue atendida?  la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integrada Social realizó las siguientes actividades?  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumpliera  ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o serv  ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?  ¿Corientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denu  ¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?	n con los requisitos y/o obligaciones?  vidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  uncias/alertas?					
0 i.om 0 j.j.j.j.j.j.j.j.j.j.j.j.j.j.j.j.j.j.j	Su queja Se promité? ¿El Comi No 0 0 0 0 0 0 0 0	ovió li ité de Si 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	uncia/alerta fue atendida?  la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración igualitaria entre hombres y mujeres para la integración igualitaria entre hombres y mujeres para la integración social realizó las siguientes actividades?  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumpliera  ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o serv  ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?  ¿Orientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denu  ¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?  ¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social?	n con los requisitos y/o obligaciones?  vidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  uncias/alertas?					
0 ¿Com 0 , 0 , 0 , 0 , 0 , 0 , 0 , 0 , 0 ,	Su queja Se prom ité? ¿El Comi No 0 0 0 0 0 0 0 En su ex	ovió li ité de Si 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	uncia/alerta fue atendida?  la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integra Contraloría Social realizó las siguientes actividades?  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumpliera  ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o serv  ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?  ¿Corientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/dente  ¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?  ¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social?	gración del X No aplica  an con los requisitos y/o obligaciones?  vidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?  uncias/alertas?					











						INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL			
11,3	0		0	Para	exigir ur	a mejor atención de los responsables del Programa			
11,4	0		0	Para	que las p	personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones			
11,5	0		0	Para	solicitar	atención oportuna a quejas/denuncias			
11,6	0			Dete	ctar y pr	evenir irregularidades			
11,7	10		1	No se	e le enco	ntró utilidad			
12 9	egúi	n su e	expe	riencia	a, ¿son s	usceptibles de mejora los siguientes aspectos en el proceso de la Contraloría Social?			
	No	0	Sí						
12,1	0		1	Conf	ormació	n de Comités de Contraloría Social			
12,2	6		1	Capa	citacion	es y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa			
12,3	0		1	Medi	os para d	dar a conocer la información referente a la Contraloría Social			
12,4	0		1	Meca	anismos	para el seguimiento de los beneficios entregados			
12,5	Ot	ro:							
13 El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta):									
		1	7	Inicia					
		2	)	En pi	roceso				
		3		Susp	endido				
14 E	n ca	so de	que	el be	neficio d	el Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:			
		1	]	Fenó	menos r	aturales			
		2	]	Conf	licto soci	al			
	3			Cuestiones de inseguridad					
		4		Prob	lemas ec	onómicos			
15 - 5	l Óra	ianc	Ecto	tal de	Control				
	0, 9	,4110	Lotd	ai ue	Control	realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:			
252	No		Sí		No sé				
15,1	0		2		3	Asistió a la constitución del Comité			
15,2	0		2		3	Proporcionó capacitación			
15,3	1		2		3	Proporcionó material de difusión			
15,4	Q		2		3	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité			
15,5	0	)	2		3	Recopilación y atención de quejas y denuncias			
(A)	100000				ACC 675484				
						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











# INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

#### EN LA WEB

Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#!/

### VÍA CORRESPONDENCIA

Envía tu 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 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.

## VÍA TELEFÓNICA

Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 2000 2000

## 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 Cíviles a través del correo electronico: