FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2024 Felipe Carrillo PUERTO

CONTRALORÍA SOCIAL

EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

# 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

Periodo que comprende el Informe:

| | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| Del | 02 | 10 | 2024 |
| Al | 31 | 12 | 2024 |

Fecha de Clave de la Entidad: 27 MES 11 AÑO 2024

30

Clave del Municipio o Clave de la Localidad: 109

109

**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 | |
|---|---|---|---|
| 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 |
| 1,5 | 0 | | |
| 1,6 | 0 | | |
| 1,7 | 0 | | |

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

| | No | Sí | |
|---|---|---|---|
| 2,1 | 0 | X | Clara |
| 2,2 | 0 | X | Adecuada |
| 2,3 | 0 | | |
| 2,4 | 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 | 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 | X | 2 | 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 cuál:

**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 (SIDEC) |

FUNCIÓN PÚBLICA — SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA | 2024 Felipe Carrillo PUERTO | CONTRALORÍA SOCIAL | EDUCACIÓN — SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA | TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

## INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5,3 | X | | 1 | 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

**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 (SIDEC) |
| 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 Órganos Internos de Control |
| 7,6 | 0 | | 1 | Mecanismos de los Órganos Estatales de Control |

**8.- ¿Su queja/denuncia/alerta fue atendida?** 0 No 1 Sí

**9.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración del Comité?** X No aplica

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

| | No | | Sí | |
|---|---|---|---|---|
| 10,1 | 0 | | X | ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio? |
| 10,2 | 0 | | X | ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa? |
| 10,3 | 0 | | X | ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones? |
| 10,4 | 0 | | X | ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? |
| 10,5 | 0 | | X | ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos? |
| 10,6 | 0 | | X | ¿Orientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denuncias/alertas? |
| 10,7 | 0 | | X | ¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa? |
| 10,8 | 0 | | X | ¿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 | | X | Para mejorar el funcionamiento del Programa |
| 11,2 | 0 | | X | Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa |

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2024 Felipe Carrillo PUERTO

CONTRALORÍA SOCIAL

EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

## INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11,3 | 0 | | X | Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa |
| 11,4 | 0 | | X | Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones |
| 11,5 | 0 | | X | Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias |
| 11,6 | 0 | | X | Detectar y prevenir irregularidades |
| 11,7 | X | | 1 | 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 | X | | 1 | Conformación de Comités de Contraloría Social |
| 12,2 | X | | 1 | Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa |
| 12,3 | X | | 1 | Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social |
| 12,4 | X | | 1 | Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados |
| 12,5 | Otro: | | | |

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

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Iniciado | |
| X | En proceso | |
| 3 | Suspendido | |

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

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Fenómenos naturales | |
| 2 | Conflicto social | |
| 3 | Cuestiones de inseguridad | |
| 4 | Problemas económicos | |

**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**

Araceli Ayala Palomino

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

Mario Pérez Acosta

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

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2024 Felipe Carrillo PUERTO

CONTRALORÍA SOCIAL

EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

## 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**

Envia 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 Civiles a través del correo electrónico:** contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx