









# INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

### S247 PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE PRODEP

				INFORMACIÓN DE ID	ENTIFICACIÓN PRELLEN	ADA POR EL	PROGRA	AMA
Clave	e de regis	stro de	el Comité de Con	traloría Social:				
bra	, ароуо с	servi	cio vigilado:	APOYO A PROF	ESORES CON PERFIL DE	SEABLE Y FO	RTALECI	MIENTO DE CUERPOS ACADEMICOS
Periodo que comprende			comprende	Del 0 2 1 0 2 0 2 DÍA MES AÑO		Clave de la		2 7 MES 1 1 AÑO 2 0 2 30
		el Info		Al 3 1 1	2 2 0 2	4:	eve del cipio o	109
				DÍA ME		Clav	e de la	109
nstr				D DEBERÁ SER RESPOND arque con una "X" la opció		R EL INTEGR	ANTE DE	EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
- La	informa	ción d	que recibió resp	ecto al Programa por el r	esponsable del mismo e	stá relaciona	da con:	
	No	Sí					No	
	0	X	La Contraloría S	Social		1,5	0	
	0	X	Las característi	cas y montos del beneficio	otorgado	1,6	0	
	0	X'	Los requisitos p	para la entrega del benefic	io del Programa	1,7	0	
	0	×	La población a	la que va dirigido el Progra	ama			
· C	onsidera	s que	la información :	recibida por el responsab	le del programa fue:			
	No	Sí					No	
	0	×	Clara			2,3	0	
2	0	X	Adecuada			2,4	0	
	No	Sí	No aplica	por el Programa, indique				
1	X	2	3	¿Se le solicitó algún pa	go o equivalente para rec	ibir los benef	icios del	Programa?
2	1	X	3	¿Le fue entregado com	¿Le fue entregado completo el beneficio?			
5	1	X	3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?				
÷	X	2	3	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?				
	X	2	3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?				
5	1	X	3	3 En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?				
7	X	2 2 3 ¿El Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?				o u otros distintos a su objetivo?		
×	No (	pase a	a la pregunta 5)	lades de vigilancia, ¿halló	o fue testigo de alguna	irregularida	d en el P	Programa?
	cifique c			ianuau en er Programa:				
)خ	Conoce I	os sig	uientes mecanis	smos de atención a queja	s/denuncias/alertas?			
	No	Sí						
	0	X	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción					
2	0	14	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)					











	0	Mecanismos establecidos por el Programa	
	0	Mecanismos de los Órganos Internos de Control	
	0	✓ Mecanismos de los Órganos Estatales de Control	
		1/4	
زر	sted, alg	guna persona beneficiaria u otro integrante del Comité, presentó	o presentaron una queja/denuncia/aierta sobre el Programa
×	No (F	Pase a la pregunta 9)	1 Sí
·S	eñale el	mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/o	denuncia/alerta.
	No	Sí  1 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la	Corrupción
_			Сопарскоп
2	0	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)	
	0	1 Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)	
+	0	1 Mecanismos establecidos por el Programa	
5	0	1 Mecanismos de los Órganos Internos de Control	
5	0	A Managinary de las Ássagas Estatales de Castral	
- ¿5	iu queja,	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control  //denuncia/alerta fue atendida?  ovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la ir	O No 1 ,
- 25	iu queja, se promo		
- ¿s - ¿s om	iu queja, se promo té?	/denuncia/alerta fue atendida?	ntegración del
- ¿S - ¿S om	iu queja, se promo té?	denuncia/alerta fue atendida?  ovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la in	ntegración del
- ¿§ - ¿§ om	iu queja, se promo té? El Comit	ovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la in té de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?	ntegración del
- ¿S - ¿S om	e promoté?	ovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la in té de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?	ntegración del
¿Som	su queja, se promo té? El Comit No	ovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la inté de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?  Sí  V° ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?	ntegración del X No aplica
om ) ¿S	se promoté?  El Comit	videnuncia/alerta fue atendida?  ovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la interes de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?  Sí  Videnuncia/alerta fue atendida?  Sí  Videnuncia/alerta fue atendida?	No aplica  No aplica  lieran con los requisitos y/o obligaciones?
om  ) ¿  om  ) ¿	su queja, se promoté?  El Comit  No  0  0	videnuncia/alerta fue atendida?  ovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la intended de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?  Sí  Vièverificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumple	No aplica  No aplica  lieran con los requisitos y/o obligaciones?
¿Scom	su queja, se promoté?  El Comit  No  0  0  0	videnuncia/alerta fue atendida?  ovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la interpolación igualitaria del Contraloría Social realizó las siguientes actividades?  Sí  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumple igualitaria entre hombres y mujeres para la interpolación igu	No aplica  No aplica  lieran con los requisitos y/o obligaciones?  servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
¿Som D ¿  3 3 4 5 6	su queja, se promoté?  El Comit  No  0  0  0  0	vió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la inte de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?  Sí  Violerífico el cumplimiento de la entrega del beneficio?  Violgiló el uso correcto de los recursos del Programa?  Violgiló que otras personas beneficiarias del Programa cumple  Violerífico en reuniones con otras personas beneficiarias y/o siguientes actividades?	ntegración del X No aplica  lieran con los requisitos y/o obligaciones?  servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
¿Scom ¿Scom ¿Scom	se promoté?  El Comit  No  0  0  0  0	vió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la inte de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?  Sí  Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumple  Vienticipó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o sí  ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?  Vorientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/de	Ilieran con los requisitos y/o obligaciones? servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
¿Som  1 2 3 4 5 66 7	su queja, se promoté?  El Comit  No  0  0  0  0  0  0  0	videnuncia/alerta fue atendida?  ovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la interpreta de la contraloría Social realizó las siguientes actividades?  Sí  Videntició el cumplimiento de la entrega del beneficio?  Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumple  Videnticipó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o de la contraloría sobre los beneficios recibidos?  Videnticipó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o de la contraloría sobre los beneficiarias para presentar quejas/de la contraloría las personas beneficiarias para presentar quejas/de la contraloría social de la contraloría social de la contraloría social de la contraloría social de la contraloría social realizar sus actividades de Contraloría socia	Ilieran con los requisitos y/o obligaciones? servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? denuncias/alertas?
om 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 6 7 7 8 8	iu queja, ie promoté?  El Comit  No  0  0  0  0  0  in su exp	vió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la inte de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?  Sí  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumple  ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o se ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?  ¿Corientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/de ¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?  ¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social periencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría social periencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría social periencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría social periencia.	Ilieran con los requisitos y/o obligaciones? servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? denuncias/alertas?
- ¿S om ) ¿ 1 2 3 4 5 6 7	iu queja, ie promo té?  El Comit  No 0 0 0 0 0 0 0 0 n su exp	ovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la inté de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?  Sí  L'i ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  L'i ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  L'i ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumple  L'i ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o si  L'i ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?  L'i ¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?  L'i ¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Socionerica, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Socionerica, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Socionerica su su su contraloría socionerica, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Socionerica su su su contraloría su su su contraloría su su contraloría su	Ilieran con los requisitos y/o obligaciones? servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? denuncias/alertas?
0 ¿S 0 ¿S 0 ¿ 0 ¿ 0 ¿ 0 ¿ 0 ¿ 0 ¿ 0 ¿	iu queja, ie promoté?  El Comit  No  0  0  0  0  0  in su exp	vió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la inte de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?  Sí  ¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?  ¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?  ¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumple  ¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o se ¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?  ¿Corientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/de ¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?  ¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social periencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría social periencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría social periencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría social periencia.	Ilieran con los requisitos y/o obligaciones? servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social? denuncias/alertas? al? contraloría Social?











Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones    Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias   Para solicitar atención del contro del						INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL				
15 0	11,3	0		X	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa					
Detectary prevenir irregularidades  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  1 Conformación de Comités de Contraloría Social  1 Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa  1 Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  1 Iniciado	11,4	0		×	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones					
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  1 Conformación de Comités de Contraloría Social  1 Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa  1 Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  1 Iniciado  En proceso  Suspendido  14 En caso de que el beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta):  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 Nosé  15. J 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15. J 2 3 Proporcionó capacitación  15. J 3 Proporcionó material de difusión	11,5	0		X	Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias					
12 Según su experiencia, ¿son susceptibles de mejora los siguientes aspectos en el proceso de la Contraloría Social?  No Sí  1 Conformación de Comités de Contraloría Social  1 Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa  1 Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  1 Iniciado  En proceso  Suspendido  1 En caso de que el beneficio del Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:  Fenómenos naturales  Conflicto social  Cuestiones de inseguridad  Problemas económicos  1 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:  No Sí Nosé  1 Iniciado  Sí Nosé  Sí Nos	11,6	0	373	×	Detectar y prevenir irregularidades					
No Sí  1 Conformación de Comités de Contraloría Social  1 Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa  1 Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  1 Iniciado  Iniciado  En proceso  Suspendido  14- En caso de que el beneficio del Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:  Fenómenos naturales  Conflicto social  Cuestiones de inseguridad  A Problemas económicos  15- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:  No Sí Nosé  No Sí Nosé  1 A proporcionó capacitación  1 A proporcionó material de difusión  1 A proporcionó material de difusión	11,7	1-9/		1	1 No se le encontró utilidad					
No Sí  1 Conformación de Comités de Contraloría Social  1 Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa  1 Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  1 Iniciado  Iniciado  En proceso  Suspendido  14- En caso de que el beneficio del Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:  Fenómenos naturales  Conflicto social  Cuestiones de inseguridad  A Problemas económicos  15- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:  No Sí Nosé  No Sí Nosé  1 A proporcionó capacitación  1 A proporcionó material de difusión  1 A proporcionó material de difusión	12 S	egún	su e	xper	iencia, ¿son s	usceptibles de mejora los siguientes aspectos en el proceso de la Contraloría Social?				
1 Conformación de Comités de Contraloría Social 1 Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa 1 Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social 1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados 1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados 1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados 1 Iniciado 1 Iniciado 2 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 2 3 Asistió a la constitución del Comité 15.2 2 3 Proporcionó capacitación 1 3 Proporcionó material de difusión 1 3 Proporcionó material de difusión 1 3 Proporcionó material de difusión				-						
1 Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  13 El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta):  1 Iniciado 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 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15.2 2 3 Proporcionó capacitación  15.3 1 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité	12,1	d		-	Conformación de Comités de Contraloría Social					
1 Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social  1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  Otro:  13 El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta):    Iniciado	12,2	8.		1	1 Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa					
1 Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados  13 El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta):  1 Iniciado 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 3 Proporcionó material de difusión 15.4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité	12,3									
13 El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta):  1	12,4	<u> </u>		1						
13 El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta):    Iniciado   En proceso	12.5									
1 Iniciado 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 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15.2 2 3 Proporcionó capacitación  15.3 1 Asistió a la recopilación del Informe del Comité										
En proceso  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 Nesé  15.1 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15.2 2 3 Proporcionó capacitación  15.3 1 Proporcionó material de difusión  15.4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité	13 E	l ben	efici	o del	Programa se	encuentra (seleccione sólo una respuesta):				
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 Nosé  15.1 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15.2 2 3 Proporcionó capacitación  15.3 1 Asistió a la recopilación del Informe del Comité			1		Iniciado					
14 En caso de que el beneficio del Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:    1			×	1						
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 Nosé  15.1 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15.2 2 3 Proporcionó capacitación  15.3 1 7 3 Proporcionó material de difusión			3		Suspendido					
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 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15.2 2 3 Proporcionó capacitación  15.3 1 7 3 Proporcionó material de difusión  15.4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité	14 E	n cas	o de	que	el beneficio d	lel Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:				
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 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15.2 2 3 Proporcionó capacitación  15.3 1 3 Proporcionó material de difusión  15.4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité			1		Fenómenos r	naturales				
Problemas económicos  15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:  No Sí No sé  15.1 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15.2 2 3 Proporcionó capacitación  15.3 1 3 Proporcionó material de difusión  15.4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité			2		Conflicto soci	al				
15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:  No Sí No sé  15.1 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15.2 2 3 Proporcionó capacitación  15.3 1 3 Proporcionó material de difusión  15.4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité			3		Cuestiones de	e inseguridad				
No Sí Nosé  15,1 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15,2 2 3 Proporcionó capacitación  15,3 1 3 Proporcionó material de difusión  15,4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité			4	1	Problemas ed	conómicos				
No Sí Nosé  15,1 2 3 Asistió a la constitución del Comité  15,2 2 3 Proporcionó capacitación  15,3 1 3 Proporcionó material de difusión  15,4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité										
Asistió a la constitución del Comité  15,2 2 3 Proporcionó capacitación  15,3 1 7 3 Proporcionó material de difusión  15,4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité	15 El	Orga	ano I	Estat	al de Control	realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:				
15,2 2 3 Proporcionó capacitación 15,3 1 2 3 Proporcionó material de difusión 15,4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité		E10.467610465		Sí	No sé					
15,3 1 Proporcionó material de difusión 15,4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité	15,1	X		2	3	Asistió a la constitución del Comité				
15,4 2 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité	15,2	X		2	3	Proporcionó capacitación				
	15,3	1		X	3	Proporcionó material de difusión				
15,5 2 3 Recopilación y atención de quejas y denuncias	15,4	X		2	3	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité				
	15,5	X	3/2	2	3	Recopilación y atención de quejas y denuncias				

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

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 remítir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Cíviles a través del correo electrónico: contraloriasocial@funcionpublica.gob mx