

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020
PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE) 2019

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

2020-11-5245-04-514-27-014-0039-1/1

Ctra. apoyo o servicio vigilado:

Apoyo PFCE 2019

Periodo que comprende el informe:

Del	2	0	1	0	2	0	2	0
	DÍA		MES		AÑO			
Hasta	2	0	1	1	2	0	2	0
	DÍA		MES		AÑO			

Fecha de llenado del informe:

DÍA **11** MES **12** AÑO **2020**

Clave de la Entidad Federativa:

27

Clave del Municipio o Alcaldía:

14

Clave de la Localidad:

28

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.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social?

1 No 2 Si 3 Otro

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa?

1 No 2 Si 3 Otro

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

No.	Si	Descripción	No.	Si	Descripción
1.1.	<input checked="" type="checkbox"/>	Objetivos del Programa	1.5.	<input checked="" type="checkbox"/>	Derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
1.2.	<input checked="" type="checkbox"/>	Información presupuestaria del Programa	1.6.	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos para presentar quejas/denuncias
1.3.	<input checked="" type="checkbox"/>	Requisitos para obtener el beneficio	1.7.	<input type="checkbox"/>	Otrs.
1.4.	<input checked="" type="checkbox"/>	Beneficio otorgado			

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

No (Pase a la pregunta 5) Si

4.1.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI, etc.)?

4.2.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No Anote la razón: Si

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

No.	Si	No sé	Descripción
5.1.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Le otorgó algún subsidio o irregularidad observada? <input checked="" type="checkbox"/>
5.6.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5.8.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Conoció a alguien a quien se le haya retrasado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

1 Teléfono con datos activados 2 Computadora propia con internet en casa 3 Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

1 Si, ¿por qué? Debido a la pandemia del Covid-19 todo ha sido de manera virtual 0 No, ¿por qué?

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

0 No 1 Si Especifique cuál:

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

0 No 1 Si, ¿por qué?

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

No.	Si	Descripción
9.1.	<input checked="" type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadana Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.	<input checked="" type="checkbox"/>	Buzón móvil e fijo
9.3.	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
9.4.	<input checked="" type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.	<input checked="" type="checkbox"/>	Contraloría del Estado
9.6.	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono y correo electrónico
9.7.	<input checked="" type="checkbox"/>	Personal responsable de la ejecución del Programa

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020

8. No (Pase a la pregunta 12)

1 Si

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia y ante qué instancia fue. (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

- 1 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
- 2 Buzón móvil o fijo
- 3 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDDC)
- 4 Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Compasión)
- 5 Contraloría del Estado
- 6 Teléfono y/o correo electrónico
- 7 Personal responsable de la ejecución del Programa

¿Ante qué instancia fue presentada? _____

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? (Puede marcar una o más opciones)

- 1 Falta de difusión de la información sobre el Programa
- 2 El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
- 3 Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acceso a la normatividad
- 4 No se cumple con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
- 5 No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
- 6 Otro: _____

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

13.- ¿Existió equidad de género¹ en la integración del Comité?

1 No 2 Si 3 No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuales recibió capacitación en materia de contraloría social: (Puede marcar una o más opciones)

- 1 Reunión o asamblea
- 2 Videconferencia
- 3 Llamada telefónica
- 4 Correo electrónico
- 5 Folleto
- 6 Otro: _____

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

No.	Si	No	Comentarios
10.1.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
10.2.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se vigila el uso correcto de los recursos del Programa?
10.3.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
10.4.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se vigila que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acceso a la normatividad?
10.5.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
10.6.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
10.7.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se animó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
10.8.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se externaron dudas o inquietudes a las personas responsables del Programa?

10.9.- Comentarios adicionales: _____

16.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (Puede marcar una o más opciones)

- 1 Gestión y trámite de los beneficios del Programa
- 2 Recepción oportuna de los beneficios del Programa
- 3 Calidad en los beneficios del Programa
- 4 Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
- 5 Atención oportuna a quejas/denuncias
- 6 Transparencia en los recursos del Programa
- 7 Mejor funcionamiento del Programa
- 8 En realidad, no sirve para nada
- 9 Otro: _____

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

0 No 1 Si

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social? (Puede marcar una o más opciones)

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020

- | | |
|---|--|
| 1 Acceso a la información en tiempo y forma | 5 Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa |
| 2 Respuesta y/o seguimiento a quejas/reclamaciones | 7 Subsana las irregularidades detectadas en el Programa |
| 3 Vínculo con las personas responsables del Programa | 8 Otro: _____ |
| 4 Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este informe) | _____ |
| 5 Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité | _____ |

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

- 1** Sí, ¿por qué? _____
Es una forma de vigilar la ejecución y transparencia del programa
- 0** No, ¿por qué? _____

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

- 1** Sí, ¿por qué? _____
Por ser servidores públicos debemos participar para ser parte de vigilancia y tener la certeza que los programas no sean utilizados con fines políticos.
- 0** No, ¿por qué? _____

Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales

Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considere equitativo en lo que se refiere a los derechos, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que afectan las mujeres.

FIRMAS



Mtra. Adriana Guadalupe Espinosa Maldonado



Lic. Esmeralda Flores Carrillo

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

<p>VIA CORRESPONDENCIA Enviar su escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1736, Piso 2.º de Nivel, Guadalupe Inn, Avda. Oteaga, C.P. 01033, Ciudad de México</p>	<p>VIA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 26 700 y Ciudad de México 2002 2000</p>	<p>DE MANERA PRESENCIAL En el Anexo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1736, Planta Baja, Guadalupe Inn, Avda. Oteaga, Código Postal 01033, Ciudad de México</p>
<p>VIA CORREO ELECTRÓNICO comentarios@funcionpublica.gob.mx</p>	<p>EN LA WEB Plataforma Ciudadana Atención Interna y Externa de la Comisión para casos graves de corrupción e cuando se requiere de confidencialidad https://servicios.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Comisión (DCEC) https://denuncias.funcionpublica.gob.mx/</p>	