



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

(Nombre del Programa)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

TECNMSTANTOYUCA-S247-2023

Obra, apoyo o servicio vigilado:

S247 PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE PRODEP

Periodo que comprende el Informe:

Del 01/01/2024 Al 13/01/2024

Fecha de llenado del Informe: DIA 13 MES 12 AÑO 2024

Clave de la Entidad Federativa: 30

Clave del Municipio o Alcaldía: 155

Clave de la Localidad: 1

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibieron información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la pregunta 4.

No [ ] Sí [X]

2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 2.1-2.8 with 'X' marks in the 'Sí' column.

3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 3.1-3.4 with 'X' marks in the 'Sí' column.

4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

Table with 3 columns: No, Sí, No aplica. Rows 4.1-4.5 with 'X' marks in the 'Sí' column.

5.- En caso de que hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 5.1-5.7 with 'X' marks in the 'Sí' column.

6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?

No [0] Sí [1]

7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?

No [ ] Sí [X] No aplica [ ]

8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

8.1	<input checked="" type="checkbox"/>	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	<input checked="" type="checkbox"/>	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	<input checked="" type="checkbox"/>	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	<input checked="" type="checkbox"/>	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	<input checked="" type="checkbox"/>	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	<input checked="" type="checkbox"/>	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	<input checked="" type="checkbox"/>	Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	<input checked="" type="checkbox"/>	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	<input checked="" type="checkbox"/>	Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	<input checked="" type="checkbox"/>	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social

**9.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?**

No	Sí	
9.1	<input checked="" type="checkbox"/>	Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	<input checked="" type="checkbox"/>	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	<input checked="" type="checkbox"/>	Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	<input checked="" type="checkbox"/>	Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	<input checked="" type="checkbox"/>	Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	<input checked="" type="checkbox"/>	Para prevenir y detectar irregularidades

**10.- Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):**

<input type="checkbox"/>	Iniciado	<input type="checkbox"/>	Inconcluso
<input checked="" type="checkbox"/>	Terminado o entregado	<input type="checkbox"/>	No sé


**11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:**


No	Sí	No sé	
11.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asistió a la constitución del Comité
11.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

**12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?**

No	Sí	
12.1	<input type="checkbox"/>	La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input type="checkbox"/>	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	<input type="checkbox"/>	Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input checked="" type="checkbox"/>	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	<input type="checkbox"/>	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

**FIRMAS**

  
**Dr. Omar Wilfrido Viquez Estrada**  
 Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe

  
**Dra. Sandra Elba Delgado Soto**  
 Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

**MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA**

<p><b>DE MANERA ELECTRÓNICA</b></p> <p>Denuncia Ciudadana de la Corrupción (DIDEC)  <a href="https://didec.funcionpublica.gob.mx/#/">https://didec.funcionpublica.gob.mx/#/</a></p>	<p><b>VÍA CORRESPONDENCIA</b></p> <p>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, Cuauhtémoc Inn, Álvaro Obregón, C.P. 06020, Ciudad de México.</p> <p><b>VÍA TELEFÓNICA</b></p> <p>Interior de la República 800 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, Cuauhtémoc Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 06020, Ciudad de México.</p>
---	---	---

**Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y 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 Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

(Nombre del Programa)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

TECNMSTANTOYUCA-S247-2023

Obra, apoyo o servicio vigilado:

S247 PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE PRODEP

Periodo que comprende el Informe:

Del 01/02/2024 Al 13/12/2024

Fecha de llenado del Informe: 13/12/2024 Clave de la Entidad Federativa: 30 Clave del Municipio o Alcaldía: 155 Clave de la Localidad: 1

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibieron información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la pregunta 4.

No [ ] Sí [X]

2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 2.1-2.8 with 'X' marks in the 'Sí' column.

3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 3.1-3.4 with 'X' marks in the 'Sí' column.

4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

Table with 3 columns: No, Sí, No aplica. Rows 4.1-4.5 with 'X' marks in 'Sí' or 'No aplica' columns.

5.- En caso de que hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.

Table with 2 columns: No, Sí. Rows 5.1-5.7 with 'X' marks in the 'Sí' column.

6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?

No [0] Sí [1]

7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?

No [ ] Sí [X] No aplica [ ]

8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?

No [ ] Sí [ ]



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Table with 10 rows (8.1-8.10) and 2 columns (checkboxes) for monitoring program activities.

9.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

Table with 6 rows (9.1-9.6) and 2 columns (No/Sí) for reasons of participation.

10.- Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):

Form with 4 options: Iniciado, Terminado o entregado, Inconcluso, No sé.

11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:

Table with 5 rows (11.1-11.5) and 3 columns (No/Sí/No sé) for state control activities.

12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?

Table with 5 rows (12.1-12.5) and 2 columns (No/Sí) for recommendations.

FIRMAS

Signature and name of Dr. Omar Wilfredo Vázquez Esbrada.

Signature and name of Perla Natalli Ortiz Penaloza.

MÉCANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Information box containing electronic, correspondence, and in-person complaint mechanisms.

Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y 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 Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo