







### INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL CONTRALORÍA SOCIAL

S247 PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE PRODEP

Spinster of	31	01.05			INFORMACIO	INFORMACION DE IDENTIFICACION PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA	CION P	RE-LLE	NADA	PORE	L PROGRAMA		10 may 10	100		
Clave	de regi	istro d	el Co	Clave de registro del Comité de Contraloría Social:		2023-1	2023-11-S247-09-M00-22-05-035-0001-1/1	-09-MO	0-22-0	5-035-0						
Obra, apoyo o servicio vigilado:	apoyo	o serv	icio vi	igilado:		S247 PROGR	AMA P/	ARA EL	DESA	RROLL	S247 PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE PRODEP	SIONAL DOCENTE PRODEP				
				Del 1 2	1 0	2 0 2	ω			Fecha	Fecha de llenado del Informe: DiA	del Informe: DiA 1 4 MES 1 2 AÑO 2 0	1 2 AÑO	2	0 2	ယ
	Per	iodo q	ue co	Periodo que comprende DÍA	MES	AÑO			C	lave de	Clave de la Entidad Federativa:		8			
		<u>e</u>	el Informe:	ne: Al 3 1	1 2	2 0 2	ω		_	lave d	Clave del Municipio o Alcaldía:		035			***************************************
				DÍA	MES	AÑO					Clave de la Localidad:	0001	0001			
				EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	DEBERÁ SER I	RESPONDIDO DIRE	CTAME	ENTE P	OR EL	INTEG	RANTE DEL COMITÉ DE	CONTRALORÍA SO	CIAL		STATE OF	100
Instruc	ciones	Enc	ada p	Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.	ón u opciones qu	e correspondan a si	I opinió	n.								
1La	inform	nación	que	1 La información que recibió respecto al Programa por el responsable del mismo está relacionada con:	el responsable	tel mismo está rela	cionad	a con:								
	No		Si						No	S	_					
1.1	0		×	La Contraloría Social				1.5	6	~	X Los datos de contacto de los responsables del Programa	e los responsables d	el Programa			
12	0		×	Las características y montos del beneficio otorgado	eficio otorgado			1.6	0	×	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias	iones de las person	as beneficiari	as		
1.3	Ф		×	Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa	neficio del Progra	ma		1.7	0	×	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias	para presentar que	jas o denuncia	as		
14	0		×	X La población a la que va dirigido el Programa	rograma											

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

# 3.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

	No	S	No aplica	
3.1	><	2	3	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?
3.2	\ \	×	w	¿Le fue entregado completo el beneficio?
3.3	sat:	×	ω	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
3.4	×	2	ω	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?
3.5	ian c	×	ω	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
3.6	>	×	3	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
3.7	×	2	Ç.S	¿El Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?









### INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

4.1 Si fue	estigo	de ale	4.1 Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa:
Especifique cuál:	cuál:		
5¿Conoc	los si	guien	5 ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/alertas?
No	7	S	
5.1 0		×	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
5.2 0		×	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
5.3 0	N <sub>o</sub>	×	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.4 0	K	×	Mecanismos establecidos por el Programa
5.5 0		×	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.6 0		×	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control
6 ¿Usted,	alguna	perso	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)	(Pase	alap	oregunta 9)
7 Señale	el meca	anism	7 Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta.
No	40	Si	
7.1 0	WI.	<u>→</u>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
7.2 0		1 Si	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
7.3 0		<u>~</u>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
7.4 0		-1 -1	Mecanismos establecidos por el Programa
7.5 0		M.	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
7.6 0		\ M	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control









### CONTRALORÍA SOCIAL

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

8 28	su queja/	denunc	8 ¿Su queja/denuncia/alerta fue atendida?
9	se promo	vió la p	9 ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración del Comité?
10-2	El Comit	é de Co	10 ¿El Comité de Contraloria Social realizó las siguientes actividades?
	No	<u>s</u>	
10.1	0	×	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
10.2	0	×	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
10.3	0	×	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones?
10.4	0	×	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
10.5	0	×	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
10.6	0	×	¿Orientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denuncias/alertas?
10.7	×		¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
10.8	0	×	¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social?
11-	En su exp	perienc	11 En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?
	No	S	
11.1	:0	×	Para mejorar el funcionamiento del Programa
11.2	0	×	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
11.3	0	×	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
11.4	0	×	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
11.5	0	×	Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias
11.6	0	×	Detectar y prevenir irregularidades
11.7	c	-4	No se le encontró utilidad
120	egún su	experie	12 Según su experiencia, ¿son susceptibles de mejora los siguientes aspectos en el proceso de la Contraloria Social?
	NO	ũ	
12.1	><		Conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	×	-	Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	×	2	Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	×	-	Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados Página 3









### 15.1 15.2 15.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité: 14.- En caso de que el beneficio del Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo: 13.- El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta): Otro: × × No ω N W N N 3 Problemas económicos Cuestiones de inseguridad Fenómenos naturales En proceso Conflicto social Suspendido Iniciado No sé (J (,,) Proporcionó capacitación Asistió a la constitución del Comité NFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL CONTRALORÍA × 6 00 ON 6 տ × No sé No sé Cancelado Terminado o entregado Incumplimiento de requisitos No aplica Contingencia sanitaria

### 15.5 15.4 15.3 × × >< ы *c*1 (,1) Recopilación y atención de quejas y denuncias Apoyó en la recopilación del Informe del Comité Proporcionó material de difusión FIRMAS

M.A.E. MARÍA GUADALUPE SANDOVAL CHÁVEZ Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este informe

VIA CORRESPONDENCIA

Envilla usecoto a la Direccio General de Dehuncias e Investigaciones de la Sauratat e de la Francion Pública, Julicada en Av Traurgantes Sur No. 1735. Piso 2 Ala Norra. Guillatinos en Alvero Obregon. CF 01030 ACINIO-13131 YOU

para casos prayes de comporção o cuando se recueiro de confidencialidad Plateforms Cuoscalios Aleitadoxes Internos y Externos de la Conspoido

EN LAWER

The interference of the first for Albert https://alertadores.funcionpublics.gob.mx/

Página 4

DE MANERA PRESENCIAL

Nombre y firma de la persona integrante del Comité

DR. CARLOS ÁLVAREZ MACÍAS

de Contraloría Social que entrega este Informe

En el mondo 3 de la Secretaria de la Fumorin Popolica, udicado on Av (redugantes Sur 1773, Planta Baja, Sylastalige Im. Avaro Cetagon, Comp. Possas 01620, Cardas de atauco.



### FUNCIÓN PÚBLICA











### INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

# os 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: Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles

rationasocial@funcionpublica.gob.mx