



ANEXO 6

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL Programa para Regularizar Asentamientos Humanos (PRAH)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-RELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: _____

Obra, apoyo o servicio vigilado: Contribución al otorgamiento de certosa jurídica para las viviendas con uso habitacional subvencionado.

Período que comprende el Informe: Del DIA MES AÑO
 al DIA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: Día MES AÑO

Clave de la Entidad Federativa: _____
 Clave del Municipio o Alcaldía: _____
 Clave de la Localidad: _____

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 o 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. | No | SI | Descripción | No. | No | SI | Descripción |
|-----|--------------------------|--------------------------|---|-----|--------------------------|--------------------------|---|
| 31. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Objetivos del Programa | 35. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Derechos y/o obligaciones de las personas beneficiarias |
| 32. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Información presupuestaria del Programa | 36. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias |
| 33. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Requisitos para obtener el beneficio | 37. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro: _____ |
| 34. | <input type="checkbox"/> | <input 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 (Por qué? _____)

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

4.2.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No (Pase a la pregunta 5)
 SI (Por qué? _____)

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

| No. | No | SI | Responde |
|-----|--------------------------|--------------------------|---|
| 51. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 ¿Le fue entregado completo el beneficio? |
| 52. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? |
| 53. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3 ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio? |
| 54. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 4 En caso de que su Programa implique obra pública, ¿le pudo ser finalizada? |
| 55. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 5 ¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada? |
| 56. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 6 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted? |
| 57. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 7 En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan? |
| 58. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 8 ¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado 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?

0 SI, ¿por qué? _____
 1 No, ¿por qué? _____

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

1 No 2 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. | No | SI | Mecanismo |
|-----|--------------------------|--------------------------|--|
| 91. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción |
| 92. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Redes móvil o fija |
| 93. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDDC) |
| 94. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) Página 1 |
| 95. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Contraloría del Estado |



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

100- 0 1 Teléfono/glo como electrónico

101- 0 1 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?

1 No (Pase a la pregunta 11) 2 Sí

101.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia y ante qué instancia fue.

1- Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Sistemas de la Contraloría

2- Escudo móvil o fijo

3- Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDDC)

4- Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Contraloría)

5- Contraloría del Estado

6- Teléfono/glo como electrónico

7- Personal responsable de la ejecución del Programa

8.- ¿Ante qué instancia fue presentada? _____

102.- ¿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 periodos 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 género? en la integración del Comité?

1 No 2 Sí 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)

Reunión o asamblea Correo electrónico

Videconferencia Folleto

Llamada telefónica Otro: _____

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

No Sí

151- 0 1 ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?

152- 0 1 ¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?

153- 0 1 ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?

154- 0 1 ¿Se vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acceso a la normatividad?

155- 0 1 ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?

156- 0 1 ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?

157- 0 1 ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?

158- 0 1 ¿Se aclararon dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?

16.- Comentarios adicionales: _____

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

Gestión y trámite de los beneficios del Programa Mayor transparencia en los recursos del Programa



INFÓRME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Recepción oportuna de los beneficios del Programa | <input type="checkbox"/> | Mejor funcionamiento del Programa |
| <input type="checkbox"/> | Calidad en los beneficios del Programa | <input type="checkbox"/> | En realidad, no sirve para nada |
| <input type="checkbox"/> | Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/obligaciones de las personas beneficiarias del Programa | <input type="checkbox"/> | Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Atención oportuna a quejas/denuncias | _____ | |

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

1 No 2 Sí

18- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Acceso a la información en tiempo y forma | <input type="checkbox"/> | Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa |
| <input type="checkbox"/> | Respuesta (o seguimiento) a quejas/denuncias | <input type="checkbox"/> | Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa |
| <input type="checkbox"/> | Vínculo con las personas responsables del Programa | <input type="checkbox"/> | Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe) | _____ | |
| <input type="checkbox"/> | Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité | _____ | |

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

2 Sí, ¿por qué? _____

1 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?

2 Sí, ¿por qué? _____

1 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, la Ciencia y el Trabajo (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 el fin de garantizar un trato diferenciado pero que se considere equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las oportunidades. En el ámbito del desarrollo, un sistema de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar los desventajas históricas y sociales que enfrentan las mujeres.

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

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

| | | |
|---|--|--|
| <p>VÍA CORRESPONDENCIA</p> <p>Envíe su escrito a la Dirección Central de Denuncias e Ingresos Gubernales de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur No. 700, Piso 3 sala Nueva, Cuauhtémoc Inn, Álvaro Obregón, C.P. 06020, Ciudad de México</p> | <p>VÍA TELEFÓNICA</p> <p>Instituto de la República 80001 38 7000 y Ciudad de México 5550 0000</p> | <p>DE MANERA BOBESICAL</p> <p>En el edificio de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 700, Planta Baja, Cuauhtémoc Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 06020, Ciudad de México</p> |
| <p>VÍA CORREO ELECTRÓNICO</p> <p>centrodenuncias@funcionpublica.gob.mx</p> | <p>EN LA WEB</p> <p>Diálogo Ciudadanos, Mecanismos Internos y Bitácora de la Comptelco para más formas de comunicación cuando se requiere de confidencialidad https://bitacora.funcionpublica.gob.mx/</p> <p>Denuncia Ciudadana de la Comptelco https://bitacora.funcionpublica.gob.mx/</p> | |