

Presentación Contraloría Social PRAH 2024 Beneficiarios

Programa para Regularizar Asentamientos
Humanos
Ejercicio Fiscal 2024



DESARROLLO TERRITORIAL
SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO

INSUS
INSTITUTO NACIONAL
DEL SUELO SUSTENTABLE



¿Qué es la Contraloría Social?

“Es el **mecanismo** que tienes, para que de manera organizada, verifiques el **cumplimiento de** las **metas** y la **correcta aplicación de los recursos públicos** asignados a los programas de desarrollo social”.

Es un proceso necesario para **fortalecer la democracia** en nuestra sociedad.



Impulsa la **participación de las comunidades** en el seguimiento y evaluación de las acciones realizadas.

*Si perteneces a una comunidad **indígena y/o afroamericana** deberás ser atendida (o) con un trato digno y respetuoso*



Tú

como **beneficiario (a) del Programa para Regularizar Asentamientos Humanos (PRAH)**, de manera libre y voluntaria, podrás llevar a cabo actividades de Contraloría Social.

¿Cuál es tu papel como beneficiario?

Monitorear el **cumplimiento de los objetivos y metas.**

y

Vigilar la **correcta aplicación de los recursos públicos.**



Vigilarás...



DESARROLLO TERRITORIAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO

INSUS

INSTITUTO NACIONAL
DEL SUELO SUSTENTABLE

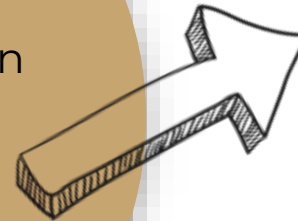
**La
entrega
de
apoyos**

**Que el
programa no
se utilice con
fines políticos,
electorales, de
lucro u otros
distintos a su
objeto.**

**Servicios
que te
da el
gobierno**

Que los recursos
públicos se ejerzan
de manera
transparente y
conforme a las
Reglas de Operación

**Que te
entreguen
información
suficiente,
veraz y
oportuna.**



**Mismas que puedes consultar en el
siguiente enlace electrónico:**

https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5713237&fecha=29/12/2023#gsc.tab=0



El personal del INSUS a cargo del Programa para Regularizar Asentamientos Humanos, se reunirá contigo para escuchar tus opiniones y dudas sobre el programa y el apoyo, pero también para que **manifiestes** tus **quejas y denuncias**.

A través de los siguientes mecanismos:



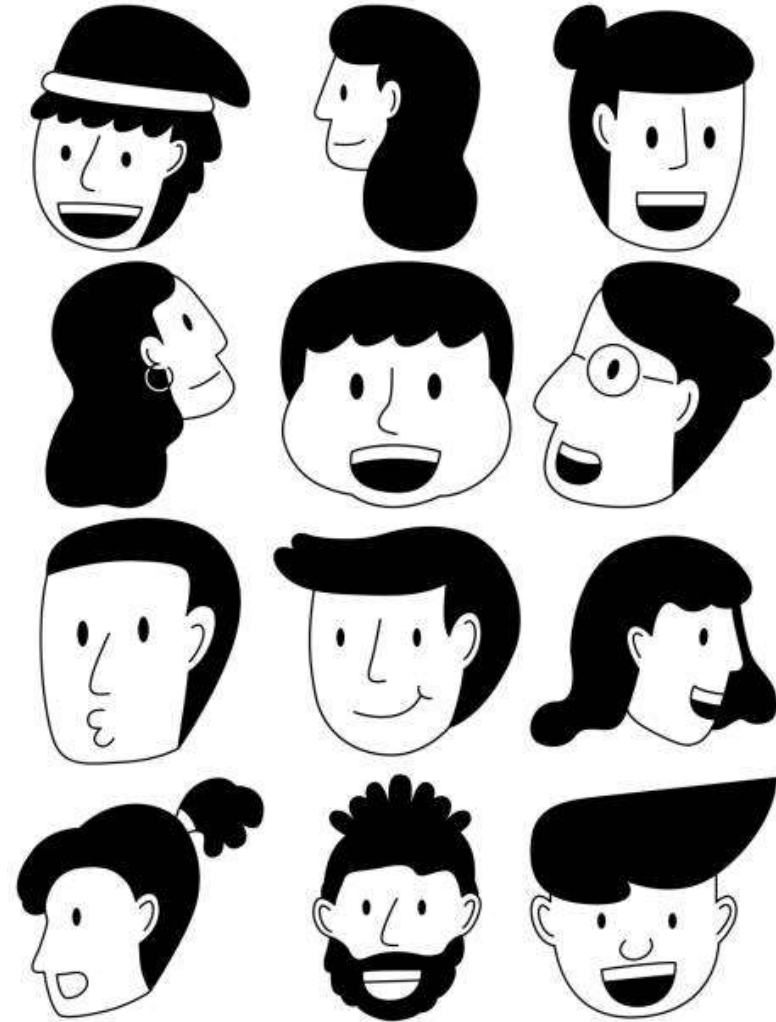
- SIDEC en la liga <https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/> **las 24 horas del día, los 365 días del año**;
Mediante **escrito presentado en la SFP**, ubicada en Avenida Insurgentes Sur 1735, Colonia Guadalupe Inn, C. P. 01020, Alcaldía Álvaro Obregón, Ciudad de México. En caso de requerir asesoría podrás comunicarse a los teléfonos 55 2000 2000 y al número gratuito 800 112 87 00.
- Oficinas Centrales del INSUS, Departamento de Atención Ciudadana, ubicado en Liverpool 80, planta baja, colonia Juárez, código postal 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, vía telefónica al número de larga distancia sin costo 800 226 7388; o al (55) 50809600, extensiones 9733 o 9728, o bien al correo electrónico: atencion_ciudadana@insus.gob.mx
- Oficina de Representación de la SFP en el Insus, en el domicilio ubicado en Liverpool 80, Piso 5, colonia Juárez, código postal 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, vía telefónica al número de larga distancia sin costo 800 226 7388; al (55) 50809600; o al correo electrónico: contraloria@insus.gob.mx



Si te animas a conformarte como un Comité de Contraloría deberás llenar 6 breves Anexos con apoyo de un Servidor Público del INSUS.



La información que generes como Comité de Contraloría Social será registrada en un informe que el INSUS reportará a la Secretaría de Función Pública.



Ejercicio de llenado

Anexos de Contraloría Social Beneficiario (a)

Programa para Regularizar Asentamientos Humanos
Ejercicio Fiscal 2024



DESARROLLO TERRITORIAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO

INSUS

INSTITUTO NACIONAL
DEL SUELO SUSTENTABLE



Consideraciones generales

- El ejercicio de llenado de los Anexos de Contraloría Social, se comparte como ejemplo de integración de un expediente de Contraloría Social, tomando en consideración la perspectiva del Beneficiario.
- Los datos utilizados en este ejercicio deben ser considerados con fines ilustrativos.



Enlace de Contraloría Social

Él es Luis Villa Gómez, **Titular del Área Técnica en la Representación Regional** del INSUS en el Estado de Colima

Fue designado como Enlace de Contraloría Social para el Programa para Regularizar Asentamientos Humanos, ejercicio fiscal 2024, y será la persona que te acompañará paso a paso para llenar los documentos.



¡Tú puedes ser María! Persona beneficiaria



DESARROLLO TERRITORIAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO

INSUS

INSTITUTO NACIONAL
DEL SUELO SUSTENTABLE



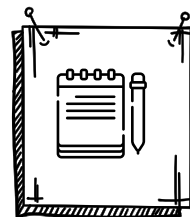
Ella es María Hernández López, **beneficiaria del PRAH 2024**

A quien se le solicitarán algunos datos personales para completar los anexos.

María asistió a la Reunión en la que la RR de Colima informó sobre la constitución de los Comités de Contraloría Social y **quiere conformarse como un Comité de Contraloría Social.**



Los datos deben corresponder con los que están registrados en tu identificación oficial vigente.



En caso de que no cuentes con dirección en la identificación oficial, el domicilio a registrar será el conocido de tu vivienda.



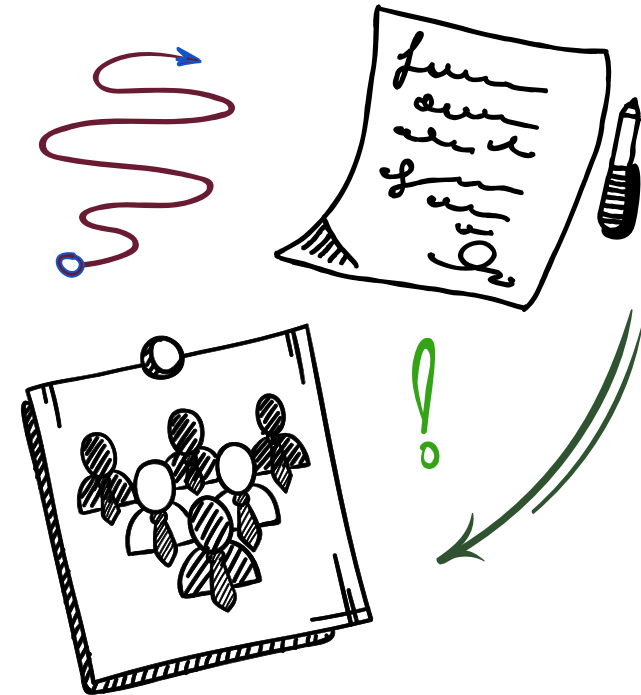


Recuerda...

¿Qué tipo de beneficio o apoyo recibirás con el PRAH?: **Federal**

¿Qué dependencia que le entregará el apoyo?: **Instituto Nacional del Suelo Sustentable – INSUS**

¿Cuál es el monto del apoyo?:
\$13,500





Constitución del Comité de Contraloría Social

De acuerdo con los Documentos Normativos, la **constitución de los Comités deberá realizarse durante el acto de entrega del Acuerdo de Liberación del Subsidio**



Para la constitución de María Hernández López como un Comité de Contraloría Social, el enlace de Contraloría Social de la Representación en Colima llenará los 6 Anexos:

- **Anexo 1.** Minuta de Capacitación y Entrega de materiales
- **Anexo 2.** Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social
- **Anexo 3.** Ficha Informativa de Apoyo
- **Anexo 4.** Informe del Comité de Contraloría Social
- **Anexo 5.** Captación de Quejas y Denuncias
- **Anexo 6.** Minuta de Reunión del Comité de Contraloría Social



Anexo 1. Minuta de Capacitación y Entrega de materiales

**ANEXO 1: MINUTA DE CAPACITACIÓN Y ENTREGA DE MATERIALES
PROGRAMA PARA REGULARIZAR ASENTAMIENTOS HUMANOS (PRAH)
EJERCICIO FISCAL 2024**

Tipo de reunión: Virtual Presencial

Lugar y fecha: 28/05/2024

Constancia de Capacitación que impartió la Instancia Ejecutora concerniente a las actividades de Contraloría Social, mismos que le permitirán a la persona beneficiaria conocer las actividades de vigilancia a desarrollar como Comité de Contraloría Social. Se capacitó para el llenado de formatos de trabajo de la contraloría social, así como los mecanismos para la verificación, captación y presentación de quejas o denuncias. Se entregó material de difusión del programa, así como de la Contraloría Social.

Nombre de la capacitación:	Capacitación para la operación del Comité de Contraloría Social
Figura capacitada:	Comité de Contraloría Social
Tema (s) a tratar:	Actividades de los Comités de Contraloría Social
Cantidad de materiales entregados (dípticos)¹:	Dípticos (2)

Asistentes			
Nombre:	Teléfono:	Correo electrónico:	Firma
Nombre y cargo del funcionario: 1. Luis Villa Gómez	3122452309	luis.villa@insus.gob.mx	
Nombre de la o el beneficiario y/o integrante de Comité de Contraloría Social: 1. María Hernández López 2.	3134232771		

Nombre y firma del Servidor público que emite la Minuta:

Luis Villa Gómez

Cargo del servidor público: Titular del Área Técnica
Teléfono: 3122452309
Correo: jesus.villanueva@insus.gob.mx

Luis Villa Gómez (servidor público del INSUS) capacitó a **María Hernández López (Beneficiaria)** sobre las actividades de vigilancia de la Contraloría Social y llenó la **Minuta de Capacitación y Entrega de materiales**.



María Hernández (Beneficiaria), al momento de la capacitación recibió **dos** dípticos (Díptico de la Contraloría Social y el Díptico del PRAH 2024), mismos que contienen información sobre la operatividad del programa.

Si recibes dicha información y los dípticos, puedes firmar la tabla de asistentes del Anexo 1.



Anexo 2. Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social



La Clave es asignada por el SICS, por lo que te la dará el servidor público que te apoye en el llenado de los anexos.



- Para el registro, **María (Beneficiaria)**, entregará a la Instancia Ejecutora un escrito libre para solicitar el registro del Comité. Al respecto, **Luis (servidor público del INSUS)** le proporcionará a **María (Beneficiaria)** el **Anexo 2. Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social** que podrá ser considerado por el Comité como el escrito libre, si así lo considera oportuno, por lo que tendrá que verificar la veracidad de la información del presente Anexo.

¡Recuerda que puedes realizar un escrito libre o llenar este formato!



ANEXO 2: ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL / ESCRITO LIBRE PROGRAMA PARA REGULARIZAR ASENTAMIENTOS HUMANOS EJERCICIO FISCAL 2024

Fecha de constitución: 28/05/2024

Nombre del Comité de Contraloría Social
María Hernández López
Clave de Registro del comité asignada por el SICS
2024-15-5213-03-510-03-06-009-0968-2/1

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí ___ No

Domicilio donde se constituye el Comité	
Entidad federativa:	Colima
Municipio:	Tecoman
Localidad:	Colonia Juárez
Calle:	Zona 03, Mz. 57, Lt. 20
Número:	26
Colonia:	Las Palmas
Código Postal:	28180

Datos del apoyo a vigilar				
Tipo de beneficio:	Apoyo:	<input checked="" type="checkbox"/>	Obra:	<input type="checkbox"/>
	Servicio:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
Número de personas beneficiarias:	Hombres:		Mujeres:	1
	Total:			
Entidad federativa:	Colima			
Municipio:	Tecoman			
Localidad:	Colonia Juárez			
Comentarios:				
Monto del apoyo:	13,500			
Fecha de ejecución del apoyo:	Enero a diciembre 2024			



Integrantes del Comité de Contraloría Social	
Nombre completo:	María Hernández López
Sexo:	Mujer
Edad:	75 años
Cargo del integrante:	Presidente
Correo electrónico:	-
Teléfono (incluir lada):	3134232771
Firma:	
Nombre completo:	Nombre (s) Apellido 1 Apellido 2
Sexo:	Hombre / Mujer
Edad:	
Cargo del integrante:	
Correo electrónico:	
Teléfono (incluir lada):	
Firma:	

LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA PODRÁN REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

I. Solicitar a la Instancia Normativa, Oficina de Representación Federal o a las instancias ejecutoras la información pública relacionada con la operación del programa federal;

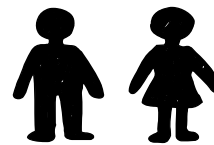
II. Vigilar que:

- Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.
- El ejercicio de los recursos públicos para el apoyo otorgado por el programa federal sea oportuno, transparente, observante de las reglas de operación y, en su caso, de la normativa aplicable.
- Las personas beneficiarias del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo con la normativa aplicable.
- Se cumpla con los periodos de ejecución y entrega de los apoyos.
- Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los apoyos.
- El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de promoción personal, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
- El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
- Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.

III. Elaborar informes de los resultados de las actividades de operación de la contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos, y

El **Anexo 2. Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social**, contiene la siguiente información de **María (Beneficiaria)**, quien es la persona encargada de constituir el Comité de Contraloría Social:

- Domicilio donde se constituye el Comité;
- Mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus actividades;
- Documentación que acredite la calidad de beneficiario;
- Datos personales del (o los) integrantes del Comité;
- Nombre del programa federal y el ejercicio fiscal, y;
- Facultades de los Comités de Contraloría Social constituidos.



La persona beneficiaria que integre el Comité de Contraloría Social tendrá el cargo de PRESIDENTE





Anexo 3. Ficha Informativa de Apoyo

**ANEXO 3: FICHA INFORMATIVA DEL APOYO
PROGRAMA PARA REGULARIZAR ASENTAMIENTOS HUMANOS (PRAH)
EJERCICIO FISCAL 2024**

Esta ficha ha sido llenada por personas servidoras públicas de la Representación del INSUS, para que usted tenga la información del Apoyo que entrega el INSUS a través del PRAH, lo anterior, corresponde a la ejecución de las acciones de Contraloría Social.

Nombre del Programa:	Programa para Regularizar Asentamientos Humanos
Tipo de beneficio o apoyo a recibir:	Federal
Dependencia que le entregará el apoyo:	Instituto Nacional del Suelo Sustentable – INSUS
Monto del Apoyo:	13,500
Ejercicio fiscal:	2024
Fecha de entrega del Apoyo:	28-05-2024
Estado:	Colima
Municipio:	Tecoman
Poblado:	Las Palmas
Localidad:	Colonia Juárez

Lo invitamos a que vigile la entrega de los beneficios o apoyos indicados, en los plazos establecidos y estén completos, así como recibir un trato de respeto durante su entrega.

Nombre y firma del Servidor público que emite la ficha:

Luis Villa Gómez

Cargo del servidor público: Titular del Área Técnica
Teléfono: 3122452309

- Este Anexo será llenado por **Luis (servidor público del INSUS)**, por lo que la información del **Anexo 3. Ficha informativa del apoyo**, se hace de conocimiento a **María (Beneficiaria)**, quien no tendrá que firmarlo, ya que es información general del programa.





Anexo 4. Informe del Comité de Contraloría Social



¡Recuerda! Esta es la Clave asignada por el SICS y solo este punto será llenado por el Enlace de CS de la Instancia Ejecutora.



• **Luis (servidor público del INSUS)** entregará a **María (Beneficiaria)**, el **Anexo 4. Informe de Comité de Contraloría Social**.

• Una vez realizadas las actividades de vigilancia, **María (Beneficiaria)** responderá el Informe de Comité de Contraloría Social. Este se llena al momento de concluir la entrega del apoyo, por lo que **María**, en su carácter de presidenta del Comité de Contraloría Social del PRAH, lo llenará.

¡Este Anexo, solo lo llenas tú, y es totalmente libre su llenado!



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL			
Programa para Regularizar Asentamientos Humanos			
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA			
Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2024-15-5213-03-510-03-06-009-0968-2/1			
Obra, apoyo o servicio vigilado: Regularización de Lotes con Uso Habitacional			
Del: 2 8 / 0 5 / 2 0 2 4		Fecha de llenado del Informe: DÍA 2 8 MES 0 5 AÑO 2 0 2 4	
DÍA MES AÑO		Clave de la Entidad Federativa: 06	
Al: 2 8 / 0 5 / 2 0 2 4		Clave del Municipio o Alcaldía: 009	
DÍA MES AÑO		Clave de la Localidad: 0968	
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.			
0 No		<input checked="" type="checkbox"/> Sí	
2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:			
	No	Sí	
2.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
2.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Las características y montos del apoyo otorgado
2.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Periodo de ejecución y fechas de entrega del apoyo otorgado
2.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los requisitos para la entrega del apoyo otorgado por el programa
2.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La población a la que va dirigida el programa
2.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los datos de contacto de los responsables del programa
2.7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
2.8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias
3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:			
	No	Sí	
3.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Clara
3.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Adecuada
3.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Útil
3.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Oportuna



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

	No	Sí	No aplica	
4,1	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4,2	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	¿El apoyo se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4,3	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4,4	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4,5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

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.

	No	Sí	
5,1	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública
5,2	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública
5,3	0	<input checked="" type="checkbox"/>	De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública
5,4	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
5,5	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos establecidos por el programa
5,6	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5,7	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

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

No Sí

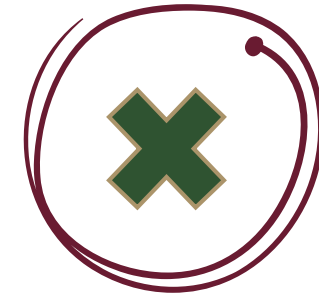
7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?

No Sí No aplica

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

	No	Sí	
8,1	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8,2	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Verificar que se cumpla con la entrega del apoyo
8,3	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8,4	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8,5	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8,6	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8,7	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Solicitar información sobre los apoyos recibidos
8,8	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8,9	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Presentar propuestas para mejorar el programa
8,10	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social

Para su llenado, es importante leer detenidamente cada apartado, así como las opciones y marcar con una "X" la casilla correspondiente.

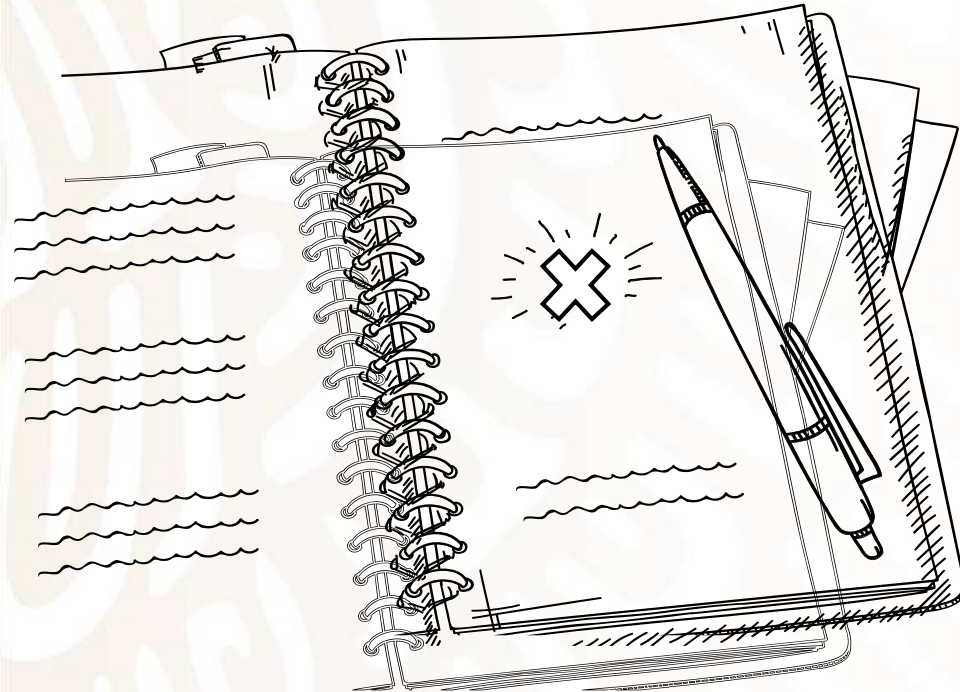


En el apartado número 5, en caso de que **María (Beneficiaria)** constituida como Comité NO señale quejas y denuncias, pasará a la pregunta 7.





- Cada una de las respuestas de este anexo, quedan a consideración de **María (Beneficiaria)**, por lo que **nadie puede decirte que contestar.**



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

	No	Sí	
9,1	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9,2	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Para lograr que se reciban en tiempo y forma el apoyo del programa
9,3	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9,4	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9,5	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9,6	0	<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"/> 1	Iniciado	<input type="checkbox"/> 3	Inconcluso
<input checked="" type="checkbox"/> X	Terminado o entregado	<input type="checkbox"/> 4	No sé

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

	No	Sí	No sé	
11,1	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Asistió a la constitución del Comité
11,2	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11,3	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11,4	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11,5	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

Al momento del llenado, **María (Beneficiaria)** debe encontrarse en la etapa de **“Terminado o entregado”**.





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

	No	Sí	
T2.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La conformación de Comités de Contraloría Social
T2.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
T2.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
T2.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los mecanismos para dar seguimiento al apoyo entregado
T2.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

Luis Villa Gómez

Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe

María Hernández López

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

DE MANERA ELECTRÓNICA

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC)
<https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/>

VÍA CORRESPONDENCIA

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, Cuadalupe 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

DE MANERA PRESENCIAL

En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Cuadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Cíviles

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 Cíviles a través del correo electrónico: contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx

Una vez que **María (Beneficiaria)** concluya el Informe, deberá firmarlo y entregarlo a **Luis (servidor público del INSUS)**.

Luis (servidor público del INSUS) recogerá el Informe del Comité de Contraloría Social y lo registrará en el SICS, en un plazo no mayor a 30 días a partir de su recepción.





Anexo 5. Captación de Quejas y Denuncias



María (Beneficiaria), en caso de tener quejas y denuncias, las presentará mediante el **Anexo 5. Captación de quejas y denuncias**, ya que es el documento oficial para hacerlo.

Dicho Anexo, documentará alguna irregularidad del programa y las presentará a **Luis (servidor público del INSUS)**, haciendo valer su derecho de acceso a la información, de petición, asociación y participación en la planeación democrática.

María (Beneficiaria) deberá firmar este Anexo.



ANEXO 5: CAPTACIÓN DE QUEJAS Y DENUNCIAS
PROGRAMA PARA REGULARIZAR ASENTAMIENTOS HUMANOS (PRAH)
EJERCICIO FISCAL 2024

DATOS DEL DENUNCIANTE

¿La persona que denuncia es beneficiaria directa del apoyo?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿La persona que denuncia es integrante del Comité de Contraloría Social?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿La denuncia se debe hacer anónima?	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No
*En caso de que la denuncia sea anónima, sólo se requerirá el correo electrónico para dar seguimiento a la denuncia.		

Fecha de recolección de la queja o denuncia:	10 de junio de 2024
Nombre:	María Hernández López
Entidad:	Colima
Municipio:	Tecoman
Localidad:	Colonia Juárez
Calle y número:	Zona 03, Mz. 57, Lt. 20
Colonia:	Las Palmas
Teléfono:	3134232771
Correo electrónico:	-

DATOS DE LA OBRA O ACCIÓN

Nombre del Comité de Contraloría Social	María Hernández López
Tipo de Apoyo	Federal
Firma	

TIPO DE HECHO

- Aplicación ineficiente del recurso
 Condicionamiento del apoyo
 Mala ejecución de las obras
 Discriminación

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO INVOLUCRADO EN EL ACTO DENUNCIADO

Nombre:	Juan Perez López
Dependencia:	Representación Regional Colima
Cargos:	Auxiliar Técnico
Sexo:	Masculino
Señas particulares:	Hombre de pelo oscuro y lentes

NARRACIÓN DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos:	18 de junio de 2024
Lugar de los hechos:	Colonia Juárez, Tecoman, Colima
Hora de los hechos:	12:30 PM

DESCRIBA BREVEMENTE LOS HECHOS:

El servidor público intentó condicionar la entrega del apoyo

ELEMENTOS DE PRUEBA

¿Tiene pruebas que ayuden a fundamentar la queja o denuncia? Sí No

Especifique cuáles:

Si, el mensaje por WhatsApp del servidor público que levantó mi información.

DATOS DEL RECEPTOR DE LA QUEJA O DENUNCIA

Nombre:	Luis Villa Gómez
Dependencia:	Representación Regional Colima - INSUS
Cargo:	Titular del Área Técnica
Teléfono:	3122452309
Correo electrónica:	luis.villa@insus.gob.mx
Firma:	
Fecha probable para respuesta de avance del trámite de la queja o denuncia:	18 de julio de 2024

- **María (Beneficiaria)** debe describir en este apartado, los hechos ocurridos y especificar los elementos de prueba que tiene para fundamentar lo ocurrido y proceder.
- Este formato lo firma **Luis (servidor público del INSUS)** quien es el encargado de recibir las quejas.



ANEXO 5: CAPTACIÓN DE QUEJAS Y DENUNCIAS
PROGRAMA PARA REGULARIZAR ASENTAMIENTOS HUMANOS (PRAH)
EJERCICIO FISCAL 2024

DATOS DEL DENUNCIANTE

¿La persona que denuncia es beneficiaria directa del apoyo?	() Sí	() No
¿La persona que denuncia es integrante del Comité de Contraloría Social?	() Sí	() No
¿La denuncia se debe hacer anónima?	() Sí	() No
*En caso de que la denuncia sea anónima, sólo se requerirá el correo electrónico para dar seguimiento a la denuncia.		

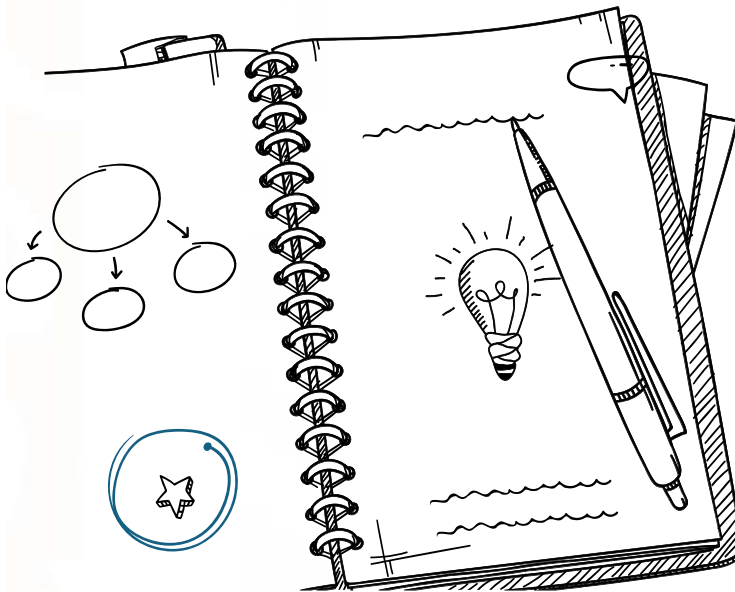
Fecha de recolección de la queja o denuncia:	
Nombre:	
Entidad:	
Municipio:	
Localidad:	
Calle y número:	
Colonia:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

DATOS DE LA OBRA O ACCIÓN

Nombre del Comité de Contraloría Social	
Tipo de Apoyo:	
Firma	

TIPO DE HECHO

- Aplicación ineficiente del recurso
- Condicionamiento del apoyo
- Mala ejecución de las obras
- Discriminación
- Uso con fines políticos
- Otro {describa};



En caso de no presentar quejas o denuncias por parte de **María (Beneficiaria)**, el Anexo 5. deberá marcarse con la leyenda **CANCELADO**

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO INVOLUCRADO EN EL ACTO DENUNCIADO

Nombre:	
Dependencia:	
Cargo:	
Sexo:	
Señas particulares	

NARRACIÓN DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos:	
Lugar de los hechos:	
Hora de los hechos:	

DESCRIBA BREVEMENTE LOS HECHOS:

--

ELEMENTOS DE PRUEBA

¿Tiene pruebas que ayuden a fundamentar la queja o denuncia? () Sí () No

Especifique cuales:

--

DATOS DEL RECEPTOR DE LA QUEJA O DENUNCIA

Nombre:	
Dependencia:	
Cargo:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Firma:	
Fecha probable para respuesta de avance del trámite de la queja o denuncia:	



Anexo 6. Minuta de Reunión del Comité de Contraloría Social

ANEXO 6: MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA PARA REGULARIZAR ASENTAMIENTOS HUMANOS

EJERCICIO FISCAL 2024

Fecha de constitución: 28/05/2024

Tipo de reunión: Virtual Presencial Mixta

Lugar de la reunión:	
Entidad Federativa:	Colima
Municipio:	Tecoman
Localidad:	Colonia Juárez
Motivo de la reunión:	Actividades de los Comités de Contraloría Social

Temas tratados:	Qué es la contraloría social del PRAH Llenado de formatos Funciones de los comités de contraloría social
-----------------	--

Acuerdos de la reunión:		
Descripción del acuerdo	Responsable del acuerdo	Fecha compromiso
Constituir el Comité de Contraloría Social	Enlace de Contraloría Social	28/05/2024

Comités de Contraloría Social (beneficiarios) participantes:
María Hernández López

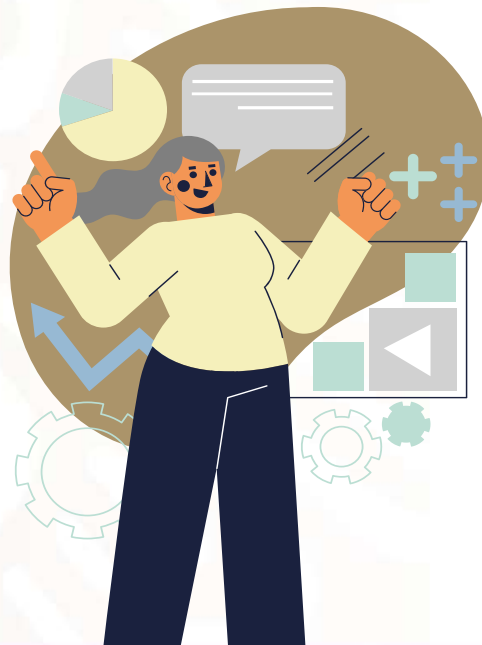
Luis (servidor público del INSUS) y María (Beneficiaria) podrán reunirse las veces que consideren necesarias, para lo siguiente:

- Constituir el Comité de Contraloría Social;
- Recopilar el informe del Comité de Contraloría Social y orientar sobre su llenado;
- Dar seguimiento a los asuntos acordados;
- Realizar actividades y recomendaciones de vigilancia;
- Entrega – Recepción de apoyo o servicio;
- Dar a conocer los resultados de sus actividades de vigilancia;
- Promover que las personas beneficiarias expresen sus opiniones;
- Otros, mismos que serán detallados en la minuta.





- Después de cualquier reunión entre **María (Beneficiaria)** y **Luis (servidor público del INSUS)**, él deberá realizar el llenado del **Anexo 6. Minuta de reunión de los Comités de Contraloría Social** y ambos firmarán de conformidad.



Resumen de participantes			
Figura participante:	Número de hombres	Número de mujeres	Total
Persona servidora pública de la Instancia Ejecutora	1		1
Integrantes de Comité (beneficiarios)		1	1
Otra Figura			
Total	1	1	2

Listas de participantes:

Personas servidoras públicas de la Instancia Ejecutora que emite la minuta				
Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma
Luis Villanueva Gómez	Enlace de Contraloría Social	1		

Integrantes del Comité de Contraloría Social (Beneficiarios)				
Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma
María Hernández López	Presidenta		1	

Con esta información...

¡Constitúyete como Comité!

**¡Súmate a la vigilancia de
los recursos, a la
transparencia y al combate
a la corrupción!**

