

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

E010 SERVICIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y POSGRADO

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

TECNMLLAGUNA-E010-2024-24

Otra, apoyo o servicio vigilado:

SERVICIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y POSGRADO

Periodo que comprende el Informe:

De: 07/10/2024
Al: 31/12/2024

Fecha de llenado del Informe:

Día: 29 Mes: 11 Año: 2024

Clave de la Entidad Federativa:

COAHUILA

Clave del Municipio o Alcaldía:

TORREÓN

Clave de la Localidad:

TORREÓN

ESTÉ 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

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

☐ No
 ☒ Sí

☒ 21. ¿Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar?

☒ 22. ¿Las características y montos del beneficio otorgado?

☒ 23. ¿Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado?

☒ 24. ¿Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa?

☒ 25. ¿La población a la que va dirigido el programa?

☒ 26. ¿Los datos de contacto de los responsables del programa?

☒ 27. ¿Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias?

☒ 28. ¿Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias?

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

☐ No
 ☒ Sí

☒ 31. Clara

☒ 32. Adecuada

☒ 33. Útil

☒ 34. 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 ¿Fue entregado completo el beneficio?

☒ 4.2 ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?

☒ 4.3 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?

☒ 4.4 ¿Fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?

☒ 4.5 ¿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

☒ 51. Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública

☒ 52. Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública

☒ 53. De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública

☒ 54. Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIOEC)

☒ 55. Mecanismos establecidos por el programa

☒ 56. Mecanismos de los Órganos Internos de Control

☒ 57. 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

☒ 81. Vigilar que se ofunda información adecuada sobre la operación del programa

☒ 82. Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio

☒ 83. Vigilar el uso correcto de los recursos del programa

☒ 84. Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones

☒ 85. Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres

☒ 86. Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social

☒ 87. Solicitar información sobre los beneficios recibidos

☒ 88. Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias

☒ 89. Presentar propuestas para mejorar el programa

☒ 90. Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social

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

93	☐	☒	Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
----	-----------------------	----------------------------------	--

94	0	X	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
----	---	---	--

3.3	13	Y	Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
-----	----	---	--

7.3	1	X	Paro técnico y/o mala atención de los responsables del proyecto
7.4	4	Y	Falta de los recursos humanos, falta de capacitación o falta de comunicación entre los miembros del equipo

3.4	☐	☒	Para que las personas beneficiarias del programa
	☐	☒	

94	0	X	Para presentar quejas, denuncias y/o su
----	---	---	---

36	☐	☒	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):

☐ in single

14-00000

☐ ☐

3	Inconcluso

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

 $\text{Na} \quad \text{Si} \quad \text{Fe-H}$

11.1	X	2	100	Asistió a la constitución del Comité
------	---	---	-----	--------------------------------------

[illegible]

11.6	A	3	3	Proprietário: Lepe, Nelson de Carvalho S.C.
11.7	A	3	19	Proprietário: material de oficina: Casamento S.C.

113		X	3	Proporción material de difusión de Controría
	X			

17.4	X	2	3	Apoyo en la recopilación del informe del Comité
------	---	---	---	---

11.5	1	2	X	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	
121	X		La conformación de Comités de Contraloría Social

[illegible]

12.4	X	1	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Progra

Los medios para dar a conocer la información referente a la Contabilidad Social

12-	X	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
-----	---	---

12.5	X	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias
------	---	---

FIRMAS

MARIA GUADALUPE SANDOVAL CHAVEZ
Nombre y firma de la persona servidora pública
que recibe este Informe

HESNER COTO FUENTES
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

ON MANUSCRIPT SELECTION

Copyright © 2007 John Wiley & Sons, Ltd.
J. Polym. Sci. Part A: Polym. Chem. 45: 1115–1127 (2007)
DOI: 10.1002/pola.21457

VIA CORRESPONDENCE

[illegible]

VIA TELEFONO

DE MANERAS DE LAS

[illegible]

Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Cívicas

Los Comités de Centralización Social y personas verdaderas políticas podrán remitir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Ciudadanos y Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: comunicacion@coordinacion.org.co