

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

(Nombre del Programa)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2021-TI-S247-09-M00-23-001-1026-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado: APOYO A PROFESORES CO PERFIL DESEABLE ITACACUN

Fecha de llenado del informe: DIA 10 MES 01 AÑO 2022

Clave de la Entidad Federativa: 23

Clave del Municipio o Alcaldía: 1

Clave de la Localidad: 0

Periodo que comprende el informe: Del 01/01/2021 al 31/12/2021

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBE SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL.
Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- La información que recibió respecto al Programa por el responsable del mismo está relacionada con:

No.	Si	No
11	☒	☐
12	☒	☐
13	☒	☐
14	☒	☐
15	☒	☐
16	☒	☐

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

No.	Si	No
21	☒	☐
22	☒	☐
23	☒	☐
24	☒	☐

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

No.	Si	No aplica
31	☒	☐
32	☒	☐
33	☒	☐
34	☒	☐
35	☒	☐
36	☒	☐

4.- Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad en el Programa?

☒ No ☐ Si

4.1.- Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa:

Especifique cuál:

5.- ¿Considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

☒ No ☐ Si

6.- ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/alertas?

No.	Si	No
61	☒	☐
62	☒	☐
63	☒	☐
64	☒	☐
65	☒	☐
66	☒	☐

7.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria u otro integrante del Comité, presentó o presentaron una queja/denuncia/alerta sobre el Programa?

☒ No (Pase a la pregunta 11) ☐ Si

8.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta. (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

No.	Si	No
81	☒	☐
82	☒	☐
83	☒	☐
84	☒	☐
85	☒	☐
86	☒	☐

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

9.- ¿Cuál fue o cuáles fueron los motivos de su queja/denuncia/alerta? (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

	No	Si	
9.1	☒	☐	Falta de difusión de la información sobre el Programa
9.2	☒	☐	El Programa no aplica los recursos públicos de forma transparente
9.3	☒	☐	Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con sus obligaciones
9.4	☒	☐	No se cumple con los periodos para la realización de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
9.5	☒	☐	No existe documentación comprobatoria del uso de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
9.6	☒	☐	El Programa no cumple con las reglas establecidas para su funcionamiento

10.- ¿Fue procedente su queja/denuncia/alerta? ☒ No ☐ Si

11.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración del Comité? ☐ 1 No ☒ 2 Si ☒ No aplica

12.- ¿El Comité de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?

	No	Si	
12.1	☐	☒	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
12.2	☐	☒	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
12.3	☐	☒	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con sus obligaciones?
12.4	☐	☐	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
12.5	☐	☒	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
12.6	☐	☒	¿Orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias/alertas?
12.7	☐	☒	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
12.8	☐	☒	¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social?

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

	No	Si	
13.1	☐	☒	Para mejorar el funcionamiento del Programa
13.2	☐	☒	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
13.3	☐	☒	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
13.4	☐	☒	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
13.5	☐	☒	Para solicitar una atención oportuna a quejas/denuncias
13.6	☐	☒	Detectar y prevenir irregularidades
13.7	☒	☐	No se le encontró utilidad

14.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido, organización política o culto religioso?

☐ No ☒ Si

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

	No	Si	
15.1	☒	☐	Acceso a la información en tiempo y forma
15.2	☒	☐	Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias/alertas
15.3	☒	☐	Comunicación con las personas responsables del Programa
15.4	☒	☐	Informes de Contraloría Social (por ejemplo este)
15.5	☒	☐	Eliminar las irregularidades detectadas en el Programa
15.6	☐	☐	Otro:

16.- En caso de que su Programa implique obra pública, la obra se encuentra

☐ 1	Iniciada	☐ 4	Terminada
☐ 2	En proceso	☐ 5	No sé
☐ 3	Suspendida	☐ 6	No aplica

17.- La obra pública se encuentra suspendida por:

☐ 1	Fenómenos naturales	☐ 5	Contingencia sanitaria
☐ 2	Conflicto social	☐ 6	No sé
☐ 3	Medidas de seguridad	☐ 7	No aplica
☐ 4	Problemas económicos		

18.- ¿La obra es útil para su comunidad? ☐ No ☒ Si

19.- Comentarios u observaciones generales:

EDWIN ENRIQUE LÓPEZ ÁLVAREZ

edwin.la@cancun.tecnm.mx

9988951342

Nombre y firma de la persona servidora pública
que recibe este informe (Datos de contacto, correo electrónico y/o
número celular)

ALEX RAMOS SANTIAGO

alex.rs@cancun.tecnm.mx

Cel. 9983854068

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este informe (Datos de contacto,
correo electrónico y/o número celular)

Mecanismos de Atención a Quejas y Denuncias

EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Comisión para casos graves de corrupción o cuando se requiere de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/ Denuncia Ciudadana de la Comisión (CIDEC) https://idec.funcionpublica.gob.mx/idec/	VIA CORRESPONDENCIA Carta tu escrita a la Coordinación General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, Unidad de Atención a Ciudadanos, P.O. Box 1930, Plaza 24 de Mayo, Ciudad de México, México, D.F. VIA TELEFÓNICA Interior de la República 800 01 38 799 Ciudad de México 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 2 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en P.O. Box 1930, Plaza 24 de Mayo, Ciudad de México, México, D.F.
---	---	---

Coordinación de Vinculación con 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 Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: vinculacion@funcionpublica.gob.mx