

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

E021 PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social : 2023-11-E021-04-M00-22-11-007-0001-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Apoyo

Periodo que comprende el Informe:

Del
DÍA MES AÑO
Al
DÍA MES AÑO

Fecha de MES AÑO
Clave de la Entidad
Clave del Municipio o Clave de la Localidad: 007 0001

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 u opciones que correspondan a su opinión.

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

No	Sí	
☐	☒	1.1 La Contraloría Social
☐	☒	1.2 Las características y montos del beneficio otorgado
☐	☒	1.3 Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa
☐	☒	1.4 La población a la que va dirigido el Programa

No	
☐	1.5
☐	1.6
☐	1.7

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

No	Sí	
☐	☒	2.1 Clara
☐	☒	2.2 Adecuada

No	
☐	2.3
☐	2.4

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

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

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

☒ No (pase a la pregunta 5) ☐ Sí

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

Especifique cuál:

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

No	Sí	
☒	☐	5.1 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
☒	☐	5.2 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDE)

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

5.3	☒	☐	☐	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.4	☐	☐	☒	Mecanismos establecidos por el Programa
5.5	☐	☐	☒	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.6	☒	☐	☐	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

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

☒ No (Pase a la pregunta 9) ☐ 1 Sí

7.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta.

	No	Sí	
7.1	☒	☐	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
7.2	☒	☐	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECE)
7.3	☒	☐	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
7.4	☒	☐	Mecanismos establecidos por el Programa
7.5	☒	☐	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
7.6	☒	☐	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

8.- ¿Su queja/denuncia/alerta fue atendida?

☒ No ☐ 1 Sí

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

No aplica

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

	No	Sí	
10.1	☐	☒	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
10.2	☐	☒	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
10.3	☐	☒	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones?
10.4	☐	☒	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
10.5	☐	☒	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
10.6	☐	☒	¿Orientó a las personas beneficiarias para presentar quejas/denuncias/alertas?
10.7	☐	☒	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
10.8	☐	☒	¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social?

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

	No	Sí	
11.1	☐	☒	Para mejorar el funcionamiento del Programa
11.2	☐	☒	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

11.3	☐	☒	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
11.4	☐	☒	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
11.5	☐	☒	Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias
11.6	☐	☒	Detectar y prevenir irregularidades
11.7	☒	☐	No se le encontró utilidad

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

	No	Sí	
12.1	☒	☐	Conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	☒	☐	Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	☒	☐	Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	☒	☐	Mecanismos para el seguimiento de los beneficios entregados
12.5	Otro:		

13.- El beneficio del Programa se encuentra (seleccione sólo una respuesta):

☐	Iniciado	
☒	En proceso	
☐	Suspendido	

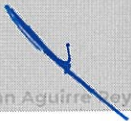
14.- En caso de que el beneficio del Programa se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:

☐	Fenómenos naturales	
☐	Conflicto social	
☐	Cuestiones de inseguridad	
☐	Problemas económicos	

15.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:

	No	Sí	No sé	
15.1	☒	☐	☐	Asistió a la constitución del Comité
15.2	☒	☐	☐	Proporcionó capacitación
15.3	☒	☐	☐	Proporcionó material de difusión
15.4	☐	☒	☐	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
15.5	☐	☒	☐	Recopilación y atención de quejas y denuncias

FIRMAS


Esteban Aguirre Reynoso

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


Alejandro Espinosa Calderón

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe



FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



**CONTRALORÍA
SOCIAL**



**TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO**

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

EN LA WEB

Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad
<https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/>

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDECC) <https://sidecc.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

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: contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx