



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020

PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2020-11-5300-514-18-009-0086-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado: APOYO PROFEXCE 2020

Form fields for reporting period (Del 03/08/2020 to Al 31/12/2020), date of report (22/12/2020), and identification keys (Clave de la Entidad Federativa: 18, Clave del Municipio o Alcaldía: 9, Clave de la Localidad: 86).

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.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? [1] No [X] Sí [3] Otro:

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? [1] No [X] Sí [3] Otro:

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: (Puede marcar una o más opciones)

Table with 4 columns: Question number, No, Sí, and Description. Rows include: 3.1. Objetivos del Programa, 3.2. Información presupuestaria del Programa, 3.3. Requisitos para obtener el beneficio, 3.4. Beneficio otorgado, 3.5. Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias, 3.6. Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias, 3.7. Otro:

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

Form fields for question 4: No (0) No ha sido necesario, Sí (1)

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

4.2.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó? No (0) Anote la razón: Sí (1)

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

Table with 4 columns: Question number, No, Sí, No aplica, and Description. Rows include: 5.1. ¿Le fue entregado completo el beneficio?, 5.2. ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?, 5.3. ¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?, 5.4. En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?, 5.5. ¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?, 5.6. ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?, 5.7. En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?, 5.8. ¿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:

Form fields for question 6: [X] 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?

Form fields for question 6.1: [X] Sí, ¿por qué? Porque hace muy accesible la información del programa. [0] No, ¿por qué?

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

Form fields for question 7: [X] No [1] Sí 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?

Form fields for question 8: [X] No [1] Sí, ¿por qué?

9.- ¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

Table with 4 columns: Question number, No, Sí, and Description. Rows include: 9.1. Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción, 9.2. Buzón móvil o fijo, 9.3. Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA), 9.4. Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción), 9.5. Contraloría del Estado, 9.6. Teléfono y/o correo electrónico, 9.7. Personal responsable de la ejecución del Programa



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

No (Pase a la pregunta 13)

Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue. (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

- 1 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
 2 Buzón móvil o fijo
 3 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
 4 Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
 5 Contraloría del Estado
 6 Teléfono y/o correo electrónico
 7 Personal responsable de la ejecución del Programa

¿Ante qué Instancia fue presentada?

10.2.- ¿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 acuerdo a la normatividad
 4 No se cumpla con los períodos 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)

- 1 Reunión o asamblea
 2 Videoconferencia
 3 Llamada telefónica
 4 Correo electrónico
 5 Folleto
 6 Otro:

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

- 15.1. No 0 Sí X ¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
15.2. No 0 Sí X ¿Se vigió el uso correcto de los recursos del Programa?
15.3. No 0 Sí X ¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
15.4. No X Sí 1 ¿Se vigió qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
15.5. No 0 Sí X ¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
15.6. No 0 Sí X ¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
15.7. No 0 Sí X ¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
15.8. No 0 Sí X ¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?

15.9.- Comentarios adicionales:

16.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (Puede marcar una o más opciones)

- 1 Gestión y trámite de los beneficios del Programa
 2 Recepción oportuna de los beneficios del Programa
 3 Calidad en los beneficios del Programa
 4 Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
 5 Atención oportuna a quejas/denuncias
 6 Transparencia en los recursos del Programa
 7 Mejor funcionamiento del Programa
 8 En realidad, no sirve para nada
 9 Otro:

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

0 No 1 Sí



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social? (Puede marcar una o más opciones)

- Formularies for question 18 with checkboxes and options: Acceso a la información en tiempo y forma, Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias, Vinculo con las personas responsables del Programa, Reporte en materia de Contraloría Social, Selección de las personas beneficiarias, Implementación de un mecanismo de participación ciudadana, Subsanan las irregularidades detectadas, Otro.

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

- Formularies for question 19 with checkboxes and text input fields for 'Si, ¿por qué?' and '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?

- Formularies for question 20 with checkboxes and text input fields for 'Si, ¿por qué?' and 'No, ¿por qué?'

1Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

2Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (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 un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

Signature of M.C.A. Cristina de la Rosa Coronado and her name/position.

Signature of M.M.T. Raymundo Dueñas Barrios and his name/position.

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

Table with 4 columns: VÍA CORRESPONDENCIA, VÍA TELEFÓNICA, DE MANERA PRESENCIAL, EN LA WEB. Each cell contains contact information for reporting issues.