

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social en el SICS:

Obra, apoyo o servicio vigilado: REHABILITACIÓN DE COLECTOR SANITARIO Fecha de llenado del informe: 30/09/2020
MAQUINARIA DE LA FID. PROYECTO DÍA MES AÑO

Periodo que comprende el informe Del 29 09 2020 Clave de la entidad federativa:
 Al 31 12 2020 Clave del municipio o alcaldía:
 DÍA MES AÑO Clave de la localidad:

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Beneficio: Se refiere a las obras, apoyos o servicios que proporcionan los programas a los beneficiarios.

Instrucciones: En cada pregunta marque con una X la opción u opciones que correspondan a su opinión

1. ¿Los beneficiarios y Usted recibieron información sobre el funcionamiento del Programa y la Contraloría Social?

☒ No☐ 2 Si☐ 3 No sé

2. Para llevar a cabo las acciones de vigilancia ¿solicitó a los representantes del programa la información necesaria del Programa y de la Contraloría Social?

☒ 1 Si y ya nos las proporcionaron☐ 2 Si y no nos las han proporcionado☐ 3 No la hemos solicitado☐ 4 No sé

3. Señale la opinión que tiene del beneficio que recibió del Programa

3.1 ¿Les entregaron completo el beneficio o terminada la obra?

☐ 1 No☒ 2 Si☐ 3 No sé

3.2 ¿El beneficio se ha entregado de acuerdo a las fechas y lugares programados?

☐ 1 No☒ 2 Si☐ 3 No sé

3.3 ¿Le condicionaron la entrega del beneficio?

☒ 1 No☐ 2 Si☐ 3 No sé

3.4 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?

☐ 1 No☒ 2 Si☐ 3 No sé

3.6 ¿El beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?

☐ 1 No☒ 2 Si☐ 3 No sé

4. De acuerdo a lo que Usted observó considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

☒ No☐ 2 Si☐ 3 No sé

5. ¿Usted, algún beneficiario(a) o integrante del Comité presentaron una denuncia sobre la operación del Programa?

☒ No (pase a la pregunta 6)☐ 2 Si☐ 3 No sé (pase a la pregunta 6)

5.1 Señale el o los medios que utilizaron para presentar la denuncia y ante qué instancia

☐ 1 Buzón móvil o fijo☐ 2 Teléfono☐ 3 Correo electrónico☐ 4 Personal responsable de la ejecución del Programa☐ 5 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)☐ 6 Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)☐ 7 Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)☐ 8 No sé

5.2 En caso de haber presentado una o más denuncias, escriba en la línea el folio o folios asionados, separados por comas.

Si recibiste una denuncia y no la has presentado, envía adjunto al presente formato toda la información y documentación con la que cuentes.

Si recibieron respuesta de la (s) denuncia (s), favor de adjuntar (s) al presente informe.

6. ¿Existió equidad de género para la integración del Comité?

☐ 1 No☒ Si☐ 3 No aplica☐ 4 No sé

7. ¿Considera que recibieron la información necesaria para realizar sus actividades como Comité de Contraloría Social?

☐ 1 No☒ Si☐ 3 No sé

8. Como Comité de Contraloría Social ¿Qué actividades realizaron?

8.1 Verificamos el cumplimiento de la entrega del beneficio

☐ 1 No☒ Si☐ 3 No sé

8.2 Vigilamos el uso correcto de los recursos del Programa: obra, servicio o apoyo

☐ 1 No☒ Si☐ 3 No sé

8.3 Informamos a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa

☐ 1 No☒ Si☐ 3 No sé

8.4 Verificamos que los beneficios se entregaran a tiempo

☐ 1 No☒ Si☐ 3 No sé

ADEMAS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:

9. Considere que la obra pública se encuentra:

☐ 1 No iniciada☒ En proceso☐ 3 Suspendeda☐ 4 Terminada☐ 5 No sé

9.1 ¿La obra pública se encuentra suspendida por?

☐ 1 Fenómenos naturales☐ 2 Conflicto social☐ 3 Medidas de seguridad☐ 4 Conflicto ecológico☐ 5 No sé☐ 6 Otros

ENTREGA - RECEPCIÓN DE LA OBRA

10. ¿La obra se entregó funcionando?

☐ 1 Si☐ 2 No