



FUNCION PÚBLICA



CONTRALORÍA SOCIAL

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

S247 - PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP) 2023

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: 2023-11-S247 21-514-21-21-108-0001-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Apoyos a Profesoras /es de Tiempo Completo con Perfil Deseable de las Universidades del Subsistema Tecnológico

Periodo que comprende el Informe:

Del 04/01/2023
DÍA MES AÑO
Al 31/12/2023
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: 28/12/2023
DÍA MES AÑO
Clave de la Entidad Federativa: 21
Clave del Municipio o Alcaldía: 46
Clave de la Localidad: 1

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		No	Sí	
1.1		1 La Contraloría Social	1.5		1 Los datos de contacto de los responsables del Programa
1.2		1 Las características y montos del beneficio otorgado	1.6		1 Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
1.3		1 Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa	1.7		1 Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias
1.4		1 La población a la que va dirigido el Programa			

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

No	Sí		No	Sí	
2.1		1 Clara	2.3		1 Útil
2.2		1 Adecuada	2.4		1 Oportuna

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?

0 No (pase a la pregunta 5) Si

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		1 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
5.2		1 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
5.3		1 Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.4		1 Mecanismos establecidos por el Programa
5.5		1 Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.6		1 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?

0 No (Pase a la pregunta 9) Si

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

No	Sí	
7.1		1 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
7.2		1 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
7.3		1 Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
7.4		1 Mecanismos establecidos por el Programa
7.5		1 Mecanismos de los Órganos Internos de Control
7.6		1 Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

☐ No ☐ Sí

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

☐ No ☐ Sí ☐ No aplica

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

No	Sí
10.1	<input type="checkbox"/> 1
10.2	<input type="checkbox"/> 1
10.3	<input type="checkbox"/> 1
10.4	<input type="checkbox"/> 1
10.5	<input type="checkbox"/> 1
10.6	<input type="checkbox"/> 1
10.7	<input type="checkbox"/> 1
10.8	<input type="checkbox"/> 1

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

No	Sí
11.1	<input type="checkbox"/> 1
11.2	<input type="checkbox"/> 1
11.3	<input type="checkbox"/> 1
11.4	<input type="checkbox"/> 1
11.5	<input type="checkbox"/> 1
11.6	<input type="checkbox"/> 1
11.7	<input type="checkbox"/> 1

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

No	Sí
12.1	<input type="checkbox"/> 1
12.2	<input type="checkbox"/> 1
12.3	<input type="checkbox"/> 1
12.4	<input type="checkbox"/> 1
12.5	<input type="checkbox"/> Otro:

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

<input type="checkbox"/> Iniciado	<input type="checkbox"/> Terminado o entregado
<input type="checkbox"/> En proceso	<input type="checkbox"/> Cancelado
<input type="checkbox"/> Suspendido	<input type="checkbox"/> No sé

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

<input type="checkbox"/> 1 Fenómenos naturales	<input type="checkbox"/> 5 Contingencia sanitaria
<input type="checkbox"/> 2 Conflicto social	<input type="checkbox"/> 6 No sé
<input type="checkbox"/> 3 Cuestiones de inseguridad	<input type="checkbox"/> 7 No aplica
<input type="checkbox"/> 4 Problemas económicos	<input type="checkbox"/> 8 Incumplimiento de requisitos

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

No	Sí	No sé
15.1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>
15.2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
15.3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
15.4	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>
15.5	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>

FIRMAS

Janet Miguel Martínez

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

Miguel Ángel Herrera Aguilar

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

<p>EN LA WEB</p> <p>Plataforma Ciudadanos Alertadores, Informes y Excepciones de la Confidencialidad para casos, quejas, denuncias o cuando se requiera de confidencialidad (http://alertadores.funcompublica.gob.mx/)</p> <p>Denuncia Ciudadanos de la Corrupción (COPIC) (https://silec.funcompublica.gob.mx/B/)</p>	<p>VIA CORRESPONDENCIA</p> <p>Enviar la solicitud a la Dirección General de Programas, e Incentivos, de la Secretaría de la Función Pública, Jalisco, en As. Interdependencia No. 1755, P.O. Box 2-814-944, Guadalajara, Jalisco, México</p> <p>VIA TELEFÓNICA</p> <p>Intervista de la República 800-01-28-7001 y Ciudad de México 55-2010-1000</p>	<p>DE MANERA PRESENCIAL</p> <p>En el módulo 1 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en As. Interdependencia No. 1755, P.O. Box 2-814-944, Guadalajara, Jalisco, México</p>
<p>Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles</p> <p>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@funcompublica.gob.mx</p>		