

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL  
PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social en el SICS: 2019-11-5247-10-514-07-086-0001-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado: PRODEP 2018 Fecha de llenado del informe: 05/12/2019  
DÍA MES AÑO

Periodo que comprende el informe Del 02/10/2019 Al 30/11/2019  
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

Clave de la entidad federativa: 07  
Clave del municipio o alcaldía: 086  
Clave de la localidad: 086

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

- ¿Los beneficiarios y Usted recibieron información sobre el funcionamiento del PRODEP y la Contraloría Social?  
 1 No  X Sí  3 No sé
- Para llevar a cabo las acciones de vigilancia ¿Solicitaron a los representantes del programa la información necesaria del PRODEP y de la Contraloría Social?  
 X Sí y ya nos las proporcionaron  3 No la hemos solicitado  
 2 Sí y no nos las han proporcionado  4 No sé
- Señale la opinión que tiene del beneficio que recibió del PRODEP
  - ¿Les entregaron completo el beneficio o terminada la obra?  1 No  X Sí  3 No sé
  - ¿El beneficio se ha entregado de acuerdo a las fechas y lugares programados?  1 No  X Sí  3 No sé
  - ¿Le condicionaron la entrega del beneficio?  X No  2 Sí  3 No sé
  - ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?  1 No  X Sí  3 No sé
  - ¿El beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?  1 No  X Sí  3 No sé
- De acuerdo a lo que Usted observó considera que el PRODEP fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?  
 X No  2 Sí  3 No sé
- ¿Usted, algún beneficiario(a) o integrante del Comité presentaron una denuncia sobre la operación del PRODEP?  
 X No (pase a la pregunta 6)  2 Sí  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
 

<input type="checkbox"/> 1 Buzón móvil o fijo	<input type="checkbox"/> 5 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
<input type="checkbox"/> 2 Teléfono	<input type="checkbox"/> 6 Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)
<input type="checkbox"/> 3 Correo electrónico	<input type="checkbox"/> 7 Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)
<input type="checkbox"/> 4 Personal responsable de la ejecución del Programa	<input type="checkbox"/> 8 No sé
- 5.2 En caso de haber presentado una o más denuncias, escriba en la línea el folio o folios asignados, separados por comas.  
 Si recibió una denuncia y no la ha presentado, envíe adjunto al presente formato toda la información y documentación con la que cuente.  
 Si recibieron respuesta de la (s) denuncia (s), favor de adjuntarla (s) al presente informe.
- ¿Existió equidad de género para la integración del Comité?  
 1 No  X Sí  3 No aplica  4 No sé
- ¿Considera que recibieron la información necesaria para realizar sus actividades como Comité de Contraloría Social?  
 1 No  X Sí  3 No sé
- Como Comité de Contraloría Social ¿Qué actividades realizaron?
 

8.1 Verificamos el cumplimiento de la entrega del beneficio	<input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> X Sí <input type="checkbox"/> 3 No sé
8.2 Vigilamos el uso correcto de los recursos del PRODEP	<input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> X Sí <input type="checkbox"/> 3 No sé
8.3 Informamos a otros (as) beneficiarios (as) sobre el PRODEP	<input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> X Sí <input type="checkbox"/> 3 No sé
8.4 Verificamos que los beneficios se entregaran a tiempo	<input type="checkbox"/> 1 No <input checked="" type="checkbox"/> X Sí <input type="checkbox"/> 3 No sé

ADEMÁS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN (NO APLICA PARA ESTE CASO):

9. Considera que la obra pública se encuentra:

<input type="checkbox"/> 1 No iniciada	<input type="checkbox"/> 4 Terminada
<input type="checkbox"/> 2 En proceso	<input type="checkbox"/> 5 No sé
<input type="checkbox"/> 3 Suspendida	

9.1 ¿La obra pública se encuentra suspendida por?

<input type="checkbox"/> 1 Fenómenos naturales	<input type="checkbox"/> 3 Medidas de seguridad	<input type="checkbox"/> 5 No sé
<input type="checkbox"/> 2 Conflicto social	<input type="checkbox"/> 4 Conflicto ecológico	<input type="checkbox"/> 6 Otros

Firmas

Patricia Abarca Alfaro  
Enlace Contraloría Social

Juan Antonio Santiago Champo  
Comité Contraloría