



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL.

PROGRAMA U079 "EXPANSIÓN DE LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR" (TIPO SUPERIOR)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

M00U079-VerITSPER-45

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Modernización y Equipamiento tecnológico de los Centros de Computo, Laboratorio de Ingeniería informática y del Centro de Información del Instituto Tecnológico Superior de Perote

Del	0	1	1	0	2	0	2	5
DÍA			MES		AÑO			

Al	3	1	1	2	2	0	2	5
DÍA			MES		AÑO			

Fecha de llenado del Informe: DÍA **15** MES **12** AÑO **2025**

Clave de la Entidad Federativa:

30

Clave del Municipio o Alcaldía:

128

Clave de la Localidad:

1

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "x" la opción que corresponda a su opinión

1.- ¿Recibieron información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la pregunta 4.

No

Sí

2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:

No	Sí
2.1	<input checked="" type="checkbox"/> ¿Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
2.2	<input checked="" type="checkbox"/> Las características y montos del beneficio otorgado
2.3	<input checked="" type="checkbox"/> Período de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
2.4	<input checked="" type="checkbox"/> Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
2.5	<input checked="" type="checkbox"/> La población a la que va dirigida el programa
2.6	<input checked="" type="checkbox"/> Los datos de contacto de los responsables del programa
2.7	<input checked="" type="checkbox"/> Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
2.8	<input checked="" type="checkbox"/> Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:

No	Sí
3.1	<input checked="" type="checkbox"/> Clara
3.2	<input checked="" type="checkbox"/> Adecuada
3.3	<input checked="" type="checkbox"/> Útil
3.4	<input checked="" type="checkbox"/> Oportuna

4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

No	Sí	No aplica	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.3	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4.4	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?
4.5	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	

5.- En caso de que hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.

No	Sí
5.1	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.2	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.3	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.4	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
5.5	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mecanismos establecidos por el programa
5.6	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.7	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?

No

Sí

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

1 No

2 Sí

3 No aplica

8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?

No	Sí
8.1	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	<input checked="" type="checkbox"/> Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieron con los requisitos y/o obligaciones
8.5	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	<input checked="" type="checkbox"/> Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	<input checked="" type="checkbox"/> Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	<input checked="" type="checkbox"/> Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	<input checked="" type="checkbox"/> Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social

**Buen Gobierno**

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

**Educación**

Secretaría de Educación Pública

**Contralores Sociales**

Guardianes del gasto público

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

No	Sí
9.1	<input checked="" type="checkbox"/> Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	<input checked="" type="checkbox"/> Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	<input checked="" type="checkbox"/> Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	<input checked="" type="checkbox"/> Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	<input checked="" type="checkbox"/> Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	<input checked="" type="checkbox"/> Para prevenir y detectar irregularidades

10. Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):

<input checked="" type="checkbox"/> 1 Iniciado	<input type="checkbox"/> 3 Inconcluso
<input type="checkbox"/> 2 Terminado o entregado	<input type="checkbox"/> 4 No sé

11. El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:

No	Sí	No sé
11.1	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Asistió a la constitución del Comité	<input type="checkbox"/> 3
11.2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Proporcionó capacitación de Contraloría Social	<input type="checkbox"/> 3
11.3	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Proporcionó material de difusión de Contraloría Social	<input type="checkbox"/> 3
11.4	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité	<input type="checkbox"/> 3
11.5	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias	<input type="checkbox"/> 3

12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?

No	Sí
12.1	<input checked="" type="checkbox"/> La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input checked="" type="checkbox"/> Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	<input checked="" type="checkbox"/> Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input checked="" type="checkbox"/> Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	<input checked="" type="checkbox"/> Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMASNombre y firma de la persona servidora pública
que recibe este InformeNombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe**MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO**

DE MANERA ELECTRÓNICA	VÍA CORRESPONDENCIA	DE MANERA PRESENCIAL
Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SDEC) https://sdec.buengobierno.gob.mx	Envíala escrita a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Aila Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.	En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.
Dirección General de Participación Social y Formación Cívica		
Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Dirección General de Participación Social y Formación Cívica a través del correo electrónico: contraloriasocial@buengobierno.gob.mx		