

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

COL-UCOL-06M15U00120-5247-CCS-0001

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Periodo que comprende el Informe:
De **07** DÍA **11** MES **2025** AÑO
Al **12** DÍA **12** MES **2025** AÑO

Fecha de llenado del Informe: Día **10** MES **12** AÑO **2025**
Clave de la Entidad Federativa: **06**
Clave del Municipio o Alcaldía: **802**
Clave de la Localidad: **0001**

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

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción que correspondan 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 |
|----|----|---|
| 21 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar |
| 22 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Las características y montos del beneficio otorgado |
| 23 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Período de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado |
| 24 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa |
| 25 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> La población a la que va dirigida el programa |
| 26 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Los datos de contacto de los responsables del programa |
| 27 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias |
| 28 | 0 | <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 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Clara |
| 3.2 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Adecuada |
| 3.3 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Útil |
| 3.4 | 0 | <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 | |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------|---|
| 4.1 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | ¿Les fue entregado completo el beneficio? |
| 4.2 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 3 | ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? |
| 4.3 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes? |
| 4.4 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 3 | ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido? |
| 4.5 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 3 | ¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? |

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 | 0 | <input type="checkbox"/> 1 Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno |
| 5.2 | 0 | <input type="checkbox"/> 1 Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno |
| 5.3 | 0 | <input type="checkbox"/> 1 De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno |
| 5.4 | 0 | <input type="checkbox"/> 1 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) |
| 5.5 | 0 | <input type="checkbox"/> 1 Mecanismos establecidos por el programa |
| 5.6 | 0 | <input type="checkbox"/> 1 Mecanismos de los Órganos Internos de Control |
| 5.7 | 0 | <input 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



Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno



Guardianes del gasto público

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

| No | Sí | |
|------|----|---|
| 8.1 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa |
| 8.2 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio |
| 8.3 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Vigilar el uso correcto de los recursos del programa |
| 8.4 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones |
| 8.5 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres |
| 8.6 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social |
| 8.7 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Solicitar información sobre los beneficios recibidos |
| 8.8 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias |
| 8.9 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Presentar propuestas para mejorar el programa |
| 8.10 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social |

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 type="checkbox"/> 1 | Iniciado | <input type="checkbox"/> 3 | Inconcluso |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| 11.2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| 11.3 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| 11.4 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| 11.5 | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |

Asistió a la constitución del Comité

Proporcionó capacitación de Contraloría Social

Proporcionó material de difusión de Contraloría Social

Apoyó en la recopilación del Informe del Comité

Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

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

| No | Sí |
|------|---------------------------------------|
| 12.1 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| 12.2 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| 12.3 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| 12.4 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| 12.5 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |

La conformación de Comités de Contraloría Social

Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa

Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social

Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados

Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

Rosa E. Gacá Uribe.



C.P. ROSA ELIZABETH GARCÍA URIBE.
RESPONSABLE INSTITUCIONAL DE LA CONTRALORÍA SOCIAL DEL
PRODEP 2025

DR. EDGAR ALFREDO NARDE VÁZQUEZ.
COORDINADOR DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL UCOL PRODEP
2025

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO

| DE MANERA ELECTRÓNICA | VÍA CORRESPONDENCIA | DE MANERA PRESENCIAL |
|---|---|--|
| <p>Denuncia Ciudadana de la Corrupción (PRODEC) https://eldec.buengobierno.gob.mx</p> | <p>VÍA CORRESPONDENCIA Envíe su escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur 1735, Piso 2, Alc. Noria, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 11300, Ciudad de México.</p> <p>VÍA FAX Av. Insurgentes Sur 1735, Piso 2, Alc. Noria, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 11300, Ciudad de México.</p> <p>VÍA TELEFÓNICA Número de la República 800 8129 700 y Ciudad de México 55 3900 2000</p> | <p>VIAJE En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 11300, Ciudad de México.</p> |

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: eldec@buengobierno.gob.mx