

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA U283 FOMENTO AL CINE MEXICANO

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

C_CS_ACEROS_29082025

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Programa Fomento al Cine Mexicano vertiente Preservación de Aceros

Periodo que comprende el Informe:

Del	0	1	0	1	2	0	2	5
DÍA			MES			ANÓ		

Al	0	1	1	2	2	0	2	5
DÍA			MES			ANÓ		

Fecha de llenado del Informe: DÍA 0 5 MES 1 2 ANÓ 2 0 2 5

Clave de la Entidad Federativa: CDMX

Clave del Municipio o Alcaldía: 3

Clave de la Localidad: 3

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.

0 No

X Sí

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

No	Sí
2.1 0	X Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
2.2 0	X Las características y montos del beneficio otorgado
2.3 0	X Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
2.4 0	X Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
2.5 0	X La población a la que va dirigida el programa
2.6 0	X Los datos de contacto de los responsables del programa
2.7 0	X Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
2.8 0	X 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	X Clara
3.2 0	X Adecuada
3.3 0	X Útil
3.4 0	X 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	X 3	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.2 1	X 3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.3 1	X 3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.4 X	2	3
4.5 X	2	3
		¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
		¿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	1 Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.2 0	1 Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.3 0	1 De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.4 0	1 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
5.5 0	1 Mecanismos establecidos por el programa
5.6 0	1 Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.7 0	1 Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

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

0 No

1 Sí

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

1 No Sí 3 No aplica

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

No	Sí
8.1	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2	<input checked="" type="checkbox"/>
8.3	<input checked="" type="checkbox"/>
8.4	<input checked="" type="checkbox"/>
8.5	<input checked="" type="checkbox"/>
8.6	<input checked="" type="checkbox"/>
8.7	<input checked="" type="checkbox"/>
8.8	<input checked="" type="checkbox"/>
8.9	<input checked="" type="checkbox"/>
8.10	<input checked="" type="checkbox"/>

Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
Solicitar información sobre los beneficios recibidos
Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
Presentar propuestas para mejorar el programa
Recibir capacitación para realizar sus actividades 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"/>
9.2	<input checked="" type="checkbox"/>
9.3	<input checked="" type="checkbox"/>
9.4	<input checked="" type="checkbox"/>
9.5	<input checked="" type="checkbox"/>
9.6	<input checked="" type="checkbox"/>

Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
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"/> X	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"/>	<input type="checkbox"/> 2
11.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2
11.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3
11.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2
11.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3

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"/>
12.2	<input checked="" type="checkbox"/>
12.3	<input checked="" type="checkbox"/>
12.4	<input checked="" type="checkbox"/>
12.5	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Mtro. José Miguel Álvarez Ibargüengoitia
Coordinador Técnico

María Guadalupe Ortega Varga
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

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) <https://sdec.buengobierno.gob.mx>

VIA CORRESPONDENCIA

Envíe tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur

No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalajara Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.

VIA FONEFONICA

Interior de la República 810 11 28 700
y Ciudad de México 55 20000 2000

DE MANERA PRESENCIAL

En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalajara 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



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA U283 FOMENTO AL CINE MEXICANO

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: C_CS_ACERVOS_29082025

Obra, apoyo o servicio vigilado: Programa Fomento al Cine Mexicano vertiente Preservación de Acervos

Periodo que comprende el Informe:	Del <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/>	Fecha de llenado del Informe: DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/>
Al <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/>	Clave de la Entidad Federativa: CDMX	Clave del Municipio o Alcaldía: 3

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
2,1 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
2,2 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X Las características y montos del beneficio otorgado
2,3 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
2,4 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
2,5 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X La población a la que va dirigida el programa
2,6 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X Los datos de contacto de los responsables del programa
2,7 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
2,8 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X 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 type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X Clara
3,2 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X Adecuada
3,3 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X Útil
3,4 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> X 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 type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> X	<input type="radio"/> 3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4,2 <input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> X	<input type="radio"/> 3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4,3 <input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> X	<input type="radio"/> 3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4,4 <input type="radio"/> X	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1 Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5,2 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1 Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5,3 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1 De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5,4 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
5,5 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1 Mecanismos establecidos por el programa
5,6 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1 Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5,7 <input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 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

X 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 cumplieran 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

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="radio"/> 1 Iniciado	<input type="radio"/> 3 Inconcluso
<input checked="" type="radio"/> 2 Terminado o entregado	<input type="radio"/> 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		
11,2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Proporcionó capacitación de Contraloría Social		
11,3	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Proporcionó material de difusión de Contraloría Social		
11,4	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité		
11,5	<input checked="" type="checkbox"/> 1 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 La conformación de Comités de Contraloría Social
12,2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12,3	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12,4	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12,5	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

Mtro. José Miguel Álvarez Ibargüengoitia
Coordinador Técnico

Saudi Graziella Batalla Palacios
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 Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) https://sdec.buengobierno.gob.mx	VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México. VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL 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 01070, 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: contraloriaocial@buengobierno.gob.mx

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA U283 FOMENTO AL CINE MEXICANO

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:	C_CS_ACERVOS_29082025																						
Obra, apoyo o servicio vigilado:	Programa Fomento al Cine Mexicano vertiente Preservación de Acervos																						
Periodo que comprende el informe:	Del	0	1	0	1	2	0	2	5	DÍA	MES	AÑO	Fecha de llenado del Informe: DÍA	0	5	MES	1	2	AÑO	2	0	2	5
	Al	0	1	1	2	2	0	2	5	DÍA	MES	AÑO	Clave de la Entidad Federativa:	CDMX									
													Clave del Municipio o Alcaldía:	3									
													Clave de la Localidad:	3									

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
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"/> Periodo 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	
4,1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4,2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4,3	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4,4	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> 2	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4,5	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> 2	¿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	<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

X 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 cumplieran 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

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="radio"/> 1	Iniciado	<input type="radio"/> 3	Inconcluso
<input checked="" type="radio"/> 2	Terminado o entregado	<input type="radio"/> 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	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11,2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11,3	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11,4	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11,5	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<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"/> 1 La conformación de Comités de Contraloría Social
12,2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12,3	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12,4	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12,5	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

Mtro. José Miguel Álvarez Ibargüengoitia
Coordinador Técnico

Víctor Genaro Vásquez Quintas
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 Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) https://sdec.buengobierno.gob.mx	VÍA CORRESPONDENCIA Envíala tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Al Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México. VIA FONEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL 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