



## INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

### PROGRAMA E022 SERVICIOS CINEMATOGRAFICOS - NÁRRALO: CONCURSO DE GUIONES DE CORTOMETRAJE.

#### INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: C\_CS\_NARRALO\_30102025

Obra, apoyo o servicio vigilado: E022 SERVICIOS CINEMATOGRAFICOS - NÁRRALO: CONCURSO DE GUIONES DE CORTOMETRAJE.

Periodo que comprende el Informe: Del 01/01/2025 Al 31/12/2025

Fecha de llenado del Informe: día 30 MES 10 AÑO 2025

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	
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2.1. Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2.2. Las características y montos del beneficio otorgado
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2.3. Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2.4. Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2.5. La población a la que va dirigida el programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2.6. Los datos de contacto de los responsables del programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2.7. Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2.8. Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

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

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

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

No	Sí	No aplica	
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.1. ¿Les fue entregado completo el beneficio?
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.2. ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.3. ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.4. ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.5. ¿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	
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5.1. Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5.2. Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5.3. De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5.4. Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5.5. Mecanismos establecidos por el programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5.6. Mecanismos de los Órganos Internos de Control
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	5.7. 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?

☐ No ☐ Sí ☒ No aplica

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

No	Sí	
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	8.1. Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.2. Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.3. Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.4. Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	8.5. Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.6. Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.7. Solicitar información sobre los beneficios recibidos
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	8.8. Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.9. Presentar propuestas para mejorar el programa
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	8.10. 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Asistió a la constitución del Comité
11.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	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="radio"/>	<input type="radio"/>	La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

Mtro. José Miguel Álvarez Ibargüengoitia  
Coordinador Técnico

Liliana Velazquez Morales Debra Maria Figueroa  
Martínez  
Integrantes del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

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

<p><b>DE MANERA ELECTRÓNICA</b></p> <p>Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) <a href="https://sidec.buengobierno.gob.mx">https://sidec.buengobierno.gob.mx</a></p>	<p><b>VÍA CORRESPONDENCIA</b> Envíe su 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 1<sup>a</sup> A la Norte, Ciudad de México, Álvaro Obregón, C.R. 01020, Ciudad de México. <b>VÍA TELEFÓNICA</b> Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 2000 2000</p>	<p><b>DE MANERA PRESENCIAL</b> En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, 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: [comitadossociales@buengobierno.gob.mx](mailto:comitadossociales@buengobierno.gob.mx)