



Buen Gobierno

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno



Cultura Ministerio de Cultura



Contralores
Sociales
Guardianes del gasto público

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA E022 SERVICIOS CINEMATOGRAFICOS - ESTÍMULO A LA CREACIÓN AUDIOVISUAL EN MÉXICO Y CENTROAMÉRICA PARA COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRO-DESCENDIENTES (ECAMC).

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: C_CS_ECAMC_25082025

Obra, apoyo o servicio vigilado:

(ECAMC).

Periodo que comprende
el Informe:

Del 01 DÍA 01 MES 20 AÑO 2025
Al 01 DÍA 01 MES 20 AÑO 2025

Fecha de llenado del Informe: DÍA 29 MES 08 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.7. Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
<input checked="" type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input 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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.1. Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.2. Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.3. De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.4. Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.5. Mecanismos establecidos por el programa
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.6. Mecanismos de los Órganos Internos de Control
<input checked="" type="radio"/>	<input 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	
8.1	X	1 Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	X	1 Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	X	1 Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	X	1 Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	X	1 Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	0	X Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	X	1 Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	X	1 Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	0	X Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	0	X 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	0	X Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	0	X Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	0	X Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	X	1 Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	X	1 Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	0	X 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):

1	Iniciado	3	Inconcluso
X	Terminado o entregado	4	No sé

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

No	Sí	No sé	
11.1	1	2	3 Asistió a la constitución del Comité
11.2	1	2	3 Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	1	2	3 Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	1	2	3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	1	2	3 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	0	X La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	X	1 Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	X	1 Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	X	1 Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	0	X Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

Comentarios y sugerencias

Pregunta 8, sólo se cumplió el punto 8.6 donde se conformó el comité, se nos informó pero no se consideró antes nuestra participación para vigilar la difusión, entrega de beneficio, hasta llegar a este punto. Pregunta 9 y 12. Para la recepción de quejas, no conocimos los mecanismos para realizarlos y para dar seguimiento o respuestas que en su caso, hubiera. Para la conformación del consejo, recomiendo sea al inicio para poder tener la certeza de varias afirmaciones aquí realizadas. Respecto a los recursos del programa, respecto a los montos, sugiero lo siguiente: MONTO DE APOYO

Año 1 (Guion) \$100,000.00

Año 2 (Desarrollo) \$200,000.00

Año 3 (Producción)

Cortometrajes \$500,000.00

Dargometrajes \$1,200,000.00

Año 4 (Edición)

Cortometrajes \$500,000.00

Dargometrajes \$850,000.00

Año 5 (Diseño Sonoro y Corrección de color)

Cortometrajes \$350,000.00

Dargometrajes \$850,000.00 Para el caso de viáticos, aumentar monto de 10000 a 25000 o más, dependiendo de la procedencia, dado que hay montos y trayectos, quienes venimos de comunidad, en el ECAMC en su mayoría, hay que tomar varios transportes, el tiempo de traslados puede ser de mas de un día por lo que se ocupa hospedaje, alimentación, transporte local. aplica para todo el programa en todas sus etapas. En la aplicación del programa, dado que integra talleres, procesos de formación, que sea consultado previo a beneficiarios con conocimiento de quienes serán los formadores para poder tomar decisiones conjuntas, dado que este año hemos tenido experiencias donde el asesor no tiene la sensibilidad hacia los temas abordados en las historias de los proyectos audiovisuales, sugiero que se integren a personas indígenas y afrodescendientes en esta planta de formadores.

FIRMAS

Mtro. José Miguel Álvarez Ibarquengoitia
Coordinador Técnico


Lilia Heber Pérez Díaz
Nombre y firma
Integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este
Informe

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



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA E022 SERVICIOS CINEMATOGRAFICOS - ESTÍMULO A LA CREACIÓN AUDIOVISUAL EN MÉXICO Y CENTROAMÉRICA PARA COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRO-DESCENDIENTES (ECAMC).

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

C. CS. ECAMC_25082025

Obra, apoyo o servicio vigilado:

E022- Servicios Cinematograficos: Estímulo a la Creación Audiovisual en México y Centroamérica para comunidades indígenas y afro-descendientes (ECAMC).

Periodo que comprende el Informe:

Del 01/01/2025 a 01/01/2025
DÍA MES AÑO
Al 01/01/2025
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA 29 MES 08 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="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.1. Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.2. Las características y montos del beneficio otorgado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.3. Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.4. Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.5. La población a la que va dirigida el programa
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.6. Los datos de contacto de los responsables del programa
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.7. Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	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="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3.1. Clara
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3.2. Adecuada
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3.3. Útil
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	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="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.1. ¿Les fue entregado completo el beneficio?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.2. ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.3. ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.4. ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.1. Via correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.2. Via telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.3. De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.4. Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.5. Mecanismos establecidos por el programa
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.6. Mecanismos de los Órganos Internos de Control
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	8.1. Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.2. Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	8.3. Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.4. Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.5. Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	8.6. Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	8.7. Solicitar información sobre los beneficios recibidos

8.8	<input checked="" type="checkbox"/>	X	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	<input checked="" type="checkbox"/>	X	Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	<input checked="" type="checkbox"/>	X	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"/>	X Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	<input checked="" type="checkbox"/>	X Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	<input checked="" type="checkbox"/>	X Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	<input checked="" type="checkbox"/>	X Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	<input checked="" type="checkbox"/>	X Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	<input checked="" type="checkbox"/>	X 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"/>	Iniciado	<input type="checkbox"/>	Inconcluso
<input checked="" type="checkbox"/>	Terminado o entregado	<input type="checkbox"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	Asistió a la constitución del Comité
11.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	X La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input checked="" type="checkbox"/>	X Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	<input checked="" type="checkbox"/>	X Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input checked="" type="checkbox"/>	X Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	<input checked="" type="checkbox"/>	X Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

Comentarios y sugerencias

Recomiendo que se entregue información sobre la Contraloría desde el inicio del programa, para que los beneficiarios lo consideremos desde un principio como una oportunidad y una responsabilidad integral del programa. También recomiendo que para fines de evitar la corrupción, asegurar la eficiencia del programa y maximizar el impacto deseado, que la Contraloría se trate no solo de darle seguimiento a la aplicación de fondos de parte de los beneficiarios, sino también de darle seguimiento a la administración de todos los recursos destinados al programa, incluyendo el presupuesto para la residencia, para las asesorías y talleres, y para el funcionamiento operativo del programa, incluyendo salarios de los oficiales relevantes del IMCINE. De esa manera, podremos juntos mejorar el programa.

FIRMAS

Mtro. José Miguel Álvarez Ibargüengoitia
Coordinador Técnico

María Dolores Arias Martínez (María Sojob)

Nombre y firma
Integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

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

<p>DE MANERA ELECTRÓNICA</p> <p>Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) https://sidec.buengobierno.gob.mx</p>	<p>VÍA CORRESPONDENCIA</p> <p>Envía 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, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p> <p>VÍA TELEFÓNICA</p> <p>Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 2090 2000</p>	<p>DE MANERA PRESENCIAL</p> <p>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</p>
<p>Dirección General de Participación Social y Formación Cívica</p> <p>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</p>		



Buen Gobierno
Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno



Cultura
Ministerio de Cultura



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA E022 SERVICIOS CINEMATOGRAFICOS - ESTÍMULO A LA CREACIÓN AUDIOVISUAL EN MÉXICO Y CENTROAMÉRICA PARA COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRO-DESCENDIENTES (ECAMC).
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: **C_CS_ECAMC_25082025**
Obra, apoyo o servicio vigilado: **(ECAMC).**

Periodo que comprende el Informe: Del

Fecha de llenado del Informe: DÍA MES AÑO

Clave de la Entidad Federativa:

Clave del Municipio o Alcaldía:

Clave de la Localidad:

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción que corresponde 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="text" value="0"/> No <input checked="" type="text" value="X"/> Sí	Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
2.2 <input type="text" value="0"/> No <input checked="" type="text" value="X"/> Sí	Las características y montos del beneficio otorgado
2.3 <input type="text" value="0"/> No <input checked="" type="text" value="X"/> Sí	Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
2.4 <input type="text" value="0"/> No <input checked="" type="text" value="X"/> Sí	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
2.5 <input type="text" value="0"/> No <input checked="" type="text" value="X"/> Sí	La población a la que va dirigida el programa
2.6 <input type="text" value="0"/> No <input checked="" type="text" value="X"/> Sí	Los datos de contacto de los responsables del programa
2.7 <input type="text" value="0"/> No <input checked="" type="text" value="X"/> Sí	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
2.8 <input type="text" value="0"/> No <input checked="" type="text" value="X"/> Sí	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="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Clara
3.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Adecuada
3.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Útil
3.4	<input type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3
4.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3
4.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3
4.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3
4.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/> 1
5.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
5.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
5.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
5.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
5.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
5.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1

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 ☒ 2 Sí ☐ 3 No aplica

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

No		Sí	
8.1	0	X	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	0	X	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	0	X	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	0	X	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	0	X	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	0	X	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	0	X	Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	0	X	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	0	X	Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	0	X	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 checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	Inconcluso
<input checked="" type="checkbox"/> 2	<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	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 Asistió a la constitución del Comité
11.2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 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"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

Comentarios y sugerencias

Sugiero que en la medida de lo posible algunas preguntas se respondan cualitativamente y, que no se deje pasar mucho tiempo en la formación del comité, casi debe caminar junto con los beneficiarios.

FIRMAS


Mtro. José Miguel Álvarez Ibargüengoitia
Coordinador Técnico

Eloisa Juárez Romero


Nombre y Firma

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 (SIDECC) <https://sidecc.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 No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Alvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.

VÍA TELEFÓNICA

Interior de la República 800 11 28 703
y Ciudad de México 55 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL

En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Alvaro 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: contralorasocial@buengobierno.gob.mx



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA E022 SERVICIOS CINEMATOGRAFICOS - ESTÍMULO A LA CREACIÓN AUDIOVISUAL EN MÉXICO Y CENTROAMÉRICA PARA COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRO-DESCENDIENTES (ECAMC).

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

C_CS_ECAMC_250820250

Obra, apoyo o servicio vigilado:

E022- Servicios Cinematograficos: Estímulo a la Creación Audiovisual en México y Centroamérica para comunidades indígenas y afro-descendientes

(ECAMC)

Periodo que comprende
el Informe:

Del 01/01/2025
DÍA MES AÑO
Al 01/01/2025
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA 18 MES 09 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	
2.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
2.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Las características y montos del beneficio otorgado
2.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
2.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
2.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La población a la que va dirigida el programa
2.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los datos de contacto de los responsables del programa
2.7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
2.8	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	Clara
3.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Adecuada
3.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Útil
3.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿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"/>	<input type="checkbox"/>	Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
5.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mecanismos establecidos por el programa
5.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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	
8.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	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 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 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input type="radio"/>	<input checked="" 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

Comentarios y sugerencias

Las preguntas 8 y 9 no las respondí pues no he realizado actividades como parte del comité. La sugerencia específica en el fondo ECAMC es aumentar el monto de viáticos para traslado de residencia. Así como aumentar el monto del estímulo basado en que es insuficiente para realizar nuestras películas y los aportes han sido significativos.

FIRMAS

Mtro. José Miguel Álvarez Ibargüengoitia
Coordinador Técnico

Alma Yoari Cizana Lopez
Nombre y firma
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 (SIDECE)
<https://sidec.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 No. 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 01020, Ciudad de México.

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA E022 SERVICIOS CINEMATOGRAFICOS - ESTÍMULO A LA CREACIÓN AUDIOVISUAL EN MÉXICO Y CENTROAMÉRICA PARA COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRO-DESCENDIENTES (ECAMC).

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

C_CS_ECAMC_25082025

Obra, apoyo o servicio vigilado:

E022- Servicios Cinematograficos: Estimulo a la Creación Audiovisual en México y Centroamérica para comunidades indígenas y afro-descendientes (ECAMC).

Periodo que comprende el Informe:

Del 01/01/2025 a 01/01/2025
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: 02/05/2025

Clave de la Entidad Federativa: COMEX

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 ☒ 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿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 checked="" type="checkbox"/>	Via correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.2	<input checked="" type="checkbox"/>	Via telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.3	<input checked="" type="checkbox"/>	De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.4	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
5.5	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos establecidos por el programa
5.6	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
5.7	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

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

0 No ☒ Sí

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

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

1	Iniciado	3	Inconcluso
2	Terminado o entregado	4	No sé

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

No	Sí	No sé	
11.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Asistió a la constitución del Comité
11.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

Comentarios y sugerencias

FIRMAS

Mtro. José Miguel Álvarez Ibargüengoitia
Coordinador Técnico

DOLORES SANTIZ GÓMEZ

Nombre y firma
Integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

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

<p>DE MANERA ELECTRÓNICA</p> <p>Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) https://sidec.buengobierno.gob.mx</p>	<p>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, No. 1735, Pico 2 Alto Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México</p> <p>VÍA TELEFÓNICA Línea de la República 011 28 28 700 y Ciudad de México 55 2000 2000</p>	<p>DE MANERA PRESENCIAL 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: contraloriasocial@buengobierno.gob.mx



Buen Gobierno
Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno



Cultura
Secretaría de Cultura



Contralores Sociales
Guardianes del gasto público

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

PROGRAMA E022 SERVICIOS CINEMATOGRAFICOS - ESTÍMULO A LA CREACIÓN AUDIOVISUAL EN MÉXICO Y CENTROAMÉRICA PARA COMUNIDADES INDÍGENAS Y AFRO-DESCENDIENTES (ECAMC).

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: C_CS_ECAMC_25082025

Obra, apoyo o servicio vigilado:

E022- Servicios Cinematograficos: Estímulo a la Creación Audiovisual en México y Centroamérica para comunidades indígenas y afro-descendientes (ECAMC).

Periodo que comprende el Informe:

Del 01/01/2025
DÍA MES AÑO
Al 01/01/2025
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: 03/08/2025
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.

0 No 1 Sí

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

	No	Sí	
2.1	0	1	¿Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
2.2	0	1	Las características y montos del beneficio otorgado
2.3	0	1	Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
2.4	0	1	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
2.5	0	1	La población a la que va dirigida el programa
2.6	0	1	Los datos de contacto de los responsables del programa
2.7	0	1	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
2.8	0	1	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	1	Clara
3.2	0	1	Adecuada
3.3	0	1	Útil
3.4	0	1	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	2	3	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.2	1	2	3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.3	1	2	3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.4	1	2	3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4.5	1	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	1	Via correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.2	0	1	Via 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 (SIDECD)
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?

0 No 1 Sí 2 No aplica

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

	No	Sí	
8.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	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 checked="" type="radio"/> 1	Iniciado	<input type="radio"/> 3	Inconcluso
<input 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input type="radio"/>	<input checked="" 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

Comentarios y sugerencias

1) A la par del comité de contraloría social, los beneficiarios del programa ECAMC de sus diversas generaciones nos hemos reunido con la institución (IMCINE) como resultado de una constante demanda de atención y mejora en las prácticas de asesores, talleristas, etc. Entre las demandas que cometen al ámbito de contraloría social es la necesidad de aumentar el fondo destinado a los beneficiarios. El fondo en principio es para contribuir a la equidad de acceso a la producción cinematográfica para los pueblos y naciones, pero es un fondo mínimo en comparación con Focine o Eficine. 2) Es importante que el estímulo llegue a la mayoría de la población indígena y afrodescendiente del país y de Centroamérica, ya que son pocos los pueblos y cineastas que han podido tener acceso a este fondo. 3) La evaluación habla en pasado y nosotros apenas nos reunimos para recibir la información de lo que será contraloría social. No hemos realizado ninguna de las actividades mencionadas a evaluar.

FIRMAS

Mtro. José Miguel Álvarez Ibarquengoitia
Coordinador Técnico

Selene Yuridia Gálindo Cumplido

Nombre y firma
Integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

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

<p>DE MANERA ELECTRÓNICA</p> <p>Denuncia la Cartera de la Corrupción (SIDEC) https://sidec.buengobierno.gob.mx</p>	<p>VÍA CORRESPONDENCIA</p> <p>Envía 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, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p> <p>VÍA TELEFÓNICA</p> <p>Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 2000 2000</p>	<p>DE MANERA PRESENCIAL</p> <p>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: contraloriasocial@buengobierno.gob.mx