



## INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

### PROGRAMA E022 SERVICIOS CINEMATOGRÁFICOS - ESTÍMULO PARA LA FORMACIÓN AUDIOVISUAL INDEPENDIENTE (EFAI).

#### INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

C\_CS\_EFAI\_14112025

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Estímulo para la Formación Audiovisual Independiente EFAI.

Periodo que comprende el Informe:

Del	0	1	0	1	2	0	2	5
DÍA	MES	AÑO						
AI	3	1	1	2	2	0	2	5
DÍA	MES	AÑO						

Fecha de llenado del Informe: DÍA 3 MES 1 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.

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 | ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?                                   |
| 4,5 | x | 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 | 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?

X : No

1 : 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):

1	Iniciado
X	Terminado o entregado

3	Inconcluso
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"/> 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

Erandi Maldonado Villalpando  
Aldo Isaac Gómez Bartolo  
Tony Meneses Muñoz  
Personas integrantes del Comité de Contraloría Social

María Guadalupe Ochoa Ávila  
Luis Martín Gerardo Domínguez Gurrola  
José Angel Vallejo Hernández  
que entregan este Informe

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

DE MANERA ELECTRÓNICA	VIA CORRESPONDENCIA	DE MANERA PRESENCIAL
Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC) <a href="https://sидеc.buengobierno.gob.mx">https://sидеc.buengobierno.gob.mx</a>	Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes No. 1/35, Piso 2 Al Norte, Guadalupe Inn, Alvaro Obregón, C.P. 01026, Ciudad de México. VIA FOTOGRÁFICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 20 00 2009	En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicado 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:  
[contraloriasocial@buengobierno.gob.mx](mailto:contraloriasocial@buengobierno.gob.mx)