



**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\_Producción\_05092025

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Programa Fomento al Cine Mexicano en la vertiente de Apoyo a la Producción

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

Periodo que comprende el Informe:

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.**

0 No

1 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	1 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?**

0 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	SI	
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	Si	
9.1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	0	<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	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	<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 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**

María Tania de León Yong Jeny Montserrat Ramos Hurtado  
Vania Carolina Quevedo Priego Argelia Thalia Martínez Escudero  
Francisco José Ohem Chávarri Katherine Nicole Ruiz Muro

#### Integrantes del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

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

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

### VÍA CORRESPONDENCIA

Envíala 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.

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 Control 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: [comitecontrol@chubut.gob.ar](mailto:comitecontrol@chubut.gob.ar).