

			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.	Clave de registro del Comité de Contraloría Social (asignado por la IN):	Periodo que comprende el Informe:		Fecha de llenado del Informe:	Clave de la Entidad Federativa:
NOMBRE DEL COMITÉ	NOMBRE DEL INFORME	FECHA DE CAPTURA (ENVÍO)	Respuesta	Respuesta	Inicio	Fin	Respuesta	Respuesta
UPALTAMIRA2024	INFORME DE COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2024	24/01/2025	si	U006-2024-TAM-UPALT-2006	2024-03-20	2024-12-31	2025-01-24	28

Clave del Municipio o Alcaldía:	Clave de la Localidad:	Obra, apoyo o servicio vigilado:	2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:							
Respuesta	Respuesta	Respuesta	2.1 Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar	2.2 Las características y montos del beneficio otorgado	2.3 Período de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado	2.4 Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa	2.5 La población a la que va dirigida el programa	2.6 Los datos de contacto de los responsables del programa	2.7 Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias	2.8 Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias
3	1	APOYO	1	-	-	-	-	-	-	-

4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:	3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:				4.1 ¿Les fue entregado completo el beneficio?[]			4. 2 ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?			4.3 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?			4.4 ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?		
Respuesta	3.1 Clara	3.2 Adecuada	3.3 Útil	3.4 Oportuna	1 No	2 Sí	3 No aplica	1 No	2 Sí	3 No aplica	1 No	2 Sí	3 No aplica	1 No	2 Sí	3 No aplica
-	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	1	-	-

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.							6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?	7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?		
1 No	2 Sí	3 No aplica	5.1 Via correspondencia a la Secretaría de la Función Pública	5.2 Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública	5.3 De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública	5.4 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)	5.5 Mecanismos establecidos por el programa	5.6 Mecanismos de los Órganos Internos de Control	5.7 Mecanismos de los Órganos Estatales de Control	Respuesta	1 No	2 Sí	3 No aplica
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	no	-	1	-

8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?										
8.1 Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa	8.2 Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio	8.3 Vigilar el uso correcto de los recursos del programa	8.4 Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones	8.5 Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres	8.6 Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social	8.7 Solicitar información sobre los beneficios recibidos	8.8 Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias	8.9 Presentar propuestas para mejorar el programa	8.10 Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social	9.1 Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-

9.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?					10.- Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):			
9.2 Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa	9.3 Para recibir una mejor atención de los responsables del programa	9.4 Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones	9.5 Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias	9.6 Para prevenir y detectar irregularidades	1 Iniciado	2 Terminado o entregado	3 Inconcluso	4 No sé
-	-	1	-	-	-	1	-	-

11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades: □	11.1 Asistió a la constitución del Comité□			11.2 Proporcionó capacitación de Contraloría Social□			11.3 Proporcionó material de difusión de Contraloría Social□			11.4 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité□		
Respuesta	1 No	2 Sí	3 No sé	1 No	2 Sí	3 No sé	1 No	2 Sí	3 No sé	1 No	2 Sí	3 No sé
-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-

11.5 Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias?			12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?					Nombre de la persona servidora pública que recibe este Informe	Nombre de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe
1 No	2 Sí	3 No sé	12.1 La conformación de Comités de Contraloría Social	12.2 Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa	12.3 Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social	12.4 Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados	12.5 Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias	Respuesta	Respuesta
-	1	-	-	-	-	-	1	EVARISTO ALEJANDRO VILLARREAL GONZALEZ	ELIDA LILIANA RIOS VAZQUEZ