FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

1.1 LISTA DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN Y ASESORÍA AL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:

Ejercicio Fiscal: _____

Fecha de elaboración:

Nombre del Festival vigilado:
(Nombre del Comité) _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Clave del municipio o alcaldía: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del DÍA MES AÑO

Al DÍA MES AÑO

Clave de la localidad: _____

Asistente 1

Nombre completo: (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)				
Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	(Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Enlace de Contraloría Social			
Recibí material de:	Capacitación:	Sí	Difusión:	Sí
Firma o Huella Digital:				

Asistente 2

Nombre completo: (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)				
Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	(Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Instancia Normativa			
Firma o Huella Digital:				

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

1.2 MINUTA DE CAPACITACIÓN Y ASESORÍA AL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:

Ejercicio Fiscal: _____

Fecha de elaboración:

Nombre del Festival vigilado:
(Nombre del Comité) _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Clave del municipio o alcaldía: _____

Clave de la localidad: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del DÍA MES AÑO

Al DÍA MES AÑO

Enlace de Contraloría Social

Nombre:	Edad:	Domicilio:	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital:
				Enlace de Contraloría Social	

Temas de capacitación y asesoría para el Enlace de Contraloría Social

- Reglas de Operación.
- Características del Programa (Convocatoria).
- Objetivos del Festival.
- Periodo de ejecución del Festival.
- Programación del Festival.
- Características de la Contraloría Social.
- Vigilar que el programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
- Vigilar que el programa federal no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
- Formatos a elaborar de:
    - Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social.
    - Minuta de capacitación.
    - Informe de Contraloría Social.
    - Encuesta de Modelos de Contraloría Social
- Recibir las quejas, denuncias y enviarlas a las autoridades competentes para su atención.

_____
Nombre y firma de quien emite la presente minuta

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

2.1 LISTA DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN Y ASESORÍA AL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:

Ejercicio Fiscal: _____

Fecha de elaboración:

Nombre del Festival vigilado:
(Nombre del Comité) _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Clave del municipio o alcaldía: _____

Clave de la localidad: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del DÍA MES AÑO

Al DÍA MES AÑO

Asistente 1

Nombre completo: (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)				
Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	(Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Contralor (a) Social			
Recibí material de:	Capacitación:	Sí	Difusión:	Sí
Firma o Huella Digital:				

Asistente 2

Nombre completo: (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)				
Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	(Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Enlace de Contraloría Social			
Firma o Huella Digital:				

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

2.2 MINUTA DE CAPACITACIÓN Y ASESORÍA AL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyos a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ejercicio Fiscal: _____

Fecha de elaboración: | | | | | | | | |

Nombre del Festival vigilado:
(Nombre del Comité) _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Clave del municipio o alcaldía: _____

Clave de la localidad: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del | | | DÍA | | | MES | | | | AÑO

Al | | | DÍA | | | MES | | | | AÑO

Integrante del Comité de Contraloría Social

Nombre:	Edad:	Domicilio:	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital:
				Contralor (a) Social	

Temas de capacitación y asesoría para el Comité de Contraloría Social

- Reglas de Operación.
- Características del Programa (Convocatoria).
- Objetivos del Festival.
- Periodo de ejecución del Festival.
- Programación del Festival.
- Características de la Contraloría Social.
- Vigilar que el programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
- Vigilar que el programa federal no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
- Formatos a elaborar de:
    - Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social.
    - Minuta de capacitación.
    - Informe de Contraloría Social.
    - Encuesta de Modelos de Contraloría Social
- Recibir las quejas, denuncias y enviarlas a las autoridades competentes para su atención.

_____
Nombre y firma de quien emite la presente minuta

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO
BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

3.1 LISTA DE ASISTENCIA PARA LA CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:

Ejercicio Fiscal: _____

Fecha de elaboración:

Nombre del Festival vigilado:
(Nombre del Comité) _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Clave del municipio o alcaldía: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del DÍA MES AÑO

Al DÍA MES AÑO

Clave de la localidad: _____

Asistente 1

Nombre completo: (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)				
Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	(Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Contralor (a) Social			
Firma o Huella Digital:				

Asistente 2

Nombre completo: (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)				
Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	(Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Enlace de Contraloría Social			
Firma o Huella Digital:				

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO
BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

3.2 ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ejercicio Fiscal: _____

Fecha de elaboración: | | | | | | | | |

Nombre del Festival vigilado:
(Nombre del Comité) _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Clave del municipio o alcaldía: _____

Clave de la localidad: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del | | | DÍA | | | MES | | | | AÑO

Al | | | DÍA | | | MES | | | | AÑO

| **Fecha de Constitución** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO
BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

3.3 MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:

Ejercicio Fiscal: _____

Fecha de elaboración:

Nombre del Festival vigilado:
(Nombre del Comité) _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Clave del municipio o alcaldía: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del DÍA MES AÑO

Al DÍA MES AÑO

Clave de la localidad: _____

Domicilio donde se constituye el Comité de Contraloría Social				
	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	

Asuntos a tratar

Resultados de la reunión:
Peticiones ciudadanas (quejas y denuncias relacionadas con PROFEST)

Acuerdos	Responsable de atender	Fecha de cumplimiento

_____
Nombre y firma de quien emite la presente minuta

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

4.1 LISTA DE ASISTENCIA PARA LA ELABORACIÓN DEL INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:

Ejercicio Fiscal: _____

Fecha de elaboración:

Nombre del Festival vigilado:
(Nombre del Comité) _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del DÍA MES AÑO

Al DÍA MES AÑO

Clave del municipio o alcaldía: _____

Clave de la localidad: _____

Asistente 1

Nombre completo: (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)				
Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	(Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Contralor (a) Social			
Firma o Huella Digital:				

Asistente 2

Nombre completo: (Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno)				
Domicilio	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	
Teléfono:	(Clave lada)		Ext.	
Correo electrónico:	@			
Cargo:	/ Enlace de Contraloría Social			
Firma o Huella Digital:				

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

4.2 MINUTA DE REUNIÓN PARA LA ELABORACIÓN DEL INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:

Ejercicio Fiscal: _____

Fecha de elaboración:

Nombre del Festival vigilado:
(Nombre del Comité) _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Clave del municipio o alcaldía: _____

Clave de la localidad: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del DÍA MES AÑO

Al DÍA MES AÑO

Domicilio donde se constituye el Comité de Contraloría Social				
	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	

Asuntos a tratar

Resultados de la reunión:
Peticiones ciudadanas (quejas y denuncias relacionadas con PROFEST)

Acuerdos	Responsable de atender	Fecha de cumplimiento

Asistente a la reunión del Comité de Contraloría Social

Nombre:	Edad:	Domicilio:	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital:

_____
Nombre y firma de quien emite la presente minuta

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO
BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

4.3 INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Programa de Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: .....

Nombre del Festival vigilado:
(Nombre del Comité) .....

Periodo que comprende el Informe:
Del [ ][ ] DÍA [ ][ ] MES [ ][ ][ ][ ] AÑO
Al [ ][ ] DÍA [ ][ ] MES [ ][ ][ ][ ] AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA [ ][ ] MES [ ][ ] AÑO [ ][ ][ ][ ]
Clave de la Entidad Federativa: .....
Clave del Municipio o Alcaldía: .....
Clave de la Localidad: .....

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibió información sobre lo que es la Contraloría Social? 1 No 2 Sí 3 Otro: .....

2.- ¿Recibió información suficiente sobre el funcionamiento del Programa? 1 No 2 Sí 3 Otro: .....

3.- La información que recibió respecto al Programa fue: *(Puede marcar una o más opciones)*

	No	Sí			No	Sí	
3.1.-	0	1	Objetivos del Programa	3.5.-	0	1	Derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
3.2.-	0	1	Información presupuestaria del Programa	3.6.-	0	1	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias
3.3.-	0	1	Requisitos para obtener el beneficio	3.7.-	Otro:		.....
3.4.-	0	1	Beneficio otorgado				

4.- ¿Ha solicitado información a las autoridades federales, estatales y municipales responsables de los programas de desarrollo social?

No		Sí
0	*(Pase a la pregunta 5)* ¿Por qué?	1

4.1.- ¿Qué tipo de información solicitó y por qué medio(s) (por ejemplo: directamente con la Instancia Normativa, a través del INAI[1], etc.)?

.....

.....

4.2.- ¿Le proporcionaron la información que solicitó?

No		Sí
0	Anote la razón:	1

5.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique la opción que considere más adecuada:

	No	Sí	No aplica	
5.1.-	1	2	3	¿Le fue entregado completo el beneficio?
5.2.-	1	2	3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
5.3.-	1	2	3	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio?
5.4.-	1	2	3	En caso de que su Programa implique obra pública, ¿la pudo ver finalizada?
5.5.-	1	2	3	¿La obra tuvo alguna dificultad o irregularidad observada?
5.6.-	1	2	3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
5.7.-	1	2	3	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?
5.8	1	2	3	¿Conoció a alguien a quien se le haya condicionado la entrega del beneficio o a quien no se lo hayan entregado completo?

6.- Usted o algún conocido tiene acceso a internet mediante:

1 Teléfono con datos activados 2 Computadora propia con internet en casa 3 Ninguno

6.1.- ¿Considera que el acceso a internet es una herramienta necesaria para realizar acciones de Contraloría Social?

1 Sí, ¿por qué? .....

0 No, ¿por qué? .....

7.- Durante y al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad?

0 No 1 Sí Especifique cuál: .....

8.- De acuerdo a lo que observó, ¿considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

0 No 1 Sí, ¿por qué?

9.-¿Cuál o cuáles de los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias conoce?

	No	Sí	
9.1.-	0	1	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
9.2.-	0	1	Buzón móvil o fijo
9.3.-	0	1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
9.4.-	0	1	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
9.5.-	0	1	Contraloría del Estado
9.6.-	0	1	Teléfono y/o correo electrónico
9.7.-	0	1	Personal responsable de la ejecución del Programa

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
2020 LEONA VICARIO BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA
CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA
CONTRALORÍA SOCIAL

4.3 INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

10.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del Comité presentó o presentaron una queja/denuncia sobre la operación del Programa?

0 No *(Pase a la pregunta 13)*
1 Sí

10.1.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/la denuncia y ante qué instancia fue. *(Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)*

1 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
2 Buzón móvil o fijo
3 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)
4 Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5 Contraloría del Estado
6 Teléfono y/o correo electrónico
7 Personal responsable de la ejecución del Programa

¿Ante qué Instancia fue presentada? .....

10.2.- ¿Cuál o cuáles fue o fueron los motivos de su queja/denuncia? *(Puede marcar una o más opciones)*

1 Falta de difusión de la información sobre el Programa
2 El ejercicio de los recursos públicos no se realiza de forma transparente y conforme las reglas de operación y/o normatividad aplicable
3 Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con los requisitos de acuerdo a la normatividad
4 No se cumpla con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
5 No existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
6 Otro: .....

11.- ¿Cuál es su opinión sobre el mecanismo o los mecanismos que utilizó para presentar su queja/denuncia?

.....

12.- Describa brevemente los resultados sobre su experiencia tras presentar su queja/denuncia.

.....

13.- ¿Existió equidad de género[2] en la integración del Comité? 1 No 2 Sí 3 No aplica

14.- Señale los medios a través de los cuáles recibió capacitación en materia de contraloría social: *(Puede marcar una o más opciones)*

1 Reunión o asamblea
2 Videoconferencia
3 Llamada telefónica
4 Correo electrónico
5 Folleto
6 Otro: .....

15.- ¿Qué actividades realizó el Comité de Contraloría Social?

	No	Sí	
15.1.-	0	1	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
15.2.-	0	1	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
15.3.-	0	1	¿Se informó a otras personas beneficiarias sobre el Programa?
15.4.-	0	1	¿Se vigiló qué otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con los requisitos de acuerdo a la normatividad?
15.5.-	0	1	¿Se llevaron a cabo reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
15.6.-	0	1	¿Se solicitó información sobre los beneficios recibidos?
15.7.-	0	1	¿Se orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias?
15.8.-	0	1	¿Se externaron dudas e iniciativas a las personas responsables del Programa?

15.9.- Comentarios adicionales: .....

16.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social? *(Puede marcar una o más opciones)*

1 Gestión y trámite de los beneficios del Programa
2 Recepción oportuna de los beneficios del Programa
3 Calidad en los beneficios del Programa
4 Conocimiento y buen ejercicio de los derechos/las obligaciones de las personas beneficiarias del Programa
5 Atención oportuna a quejas/denuncias
6 Transparencia en los recursos del Programa
7 Mejor funcionamiento del Programa
8 En realidad, no sirve para nada
9 Otro: .....

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO
BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

4.3 INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

17.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido u organización política?

0 No

1 Sí

18.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social? *(Puede marcar una o más opciones)*

1 Acceso a la información en tiempo y forma

2 Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias

3 Vínculo con las personas responsables del Programa

4 Reporte en materia de Contraloría Social (por ejemplo, este Informe)

5 Selección de las personas beneficiarias que integran el Comité

6 Implementación de un mecanismo de participación ciudadana que contribuya a la transparencia y rendición de cuentas del Programa

7 Subsanar las irregularidades detectadas en el Programa

8 Otro: .....

19.- ¿Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro programa gubernamental?

1 Sí, ¿por qué? .....

0 No, ¿por qué? .....

20.- ¿Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales?

1 Sí, ¿por qué? .....

0 No, ¿por qué? .....

21. Observaciones .....

[1]Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

[2]Según el Manual Metodológico sobre Igualdad de Género publicado por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), la equidad de género se define como la imparcialidad en el trato que reciben mujeres y hombres de acuerdo con sus necesidades respectivas, ya sea con un trato igualitario o con uno diferenciado pero que se considera equivalente en lo que se refiere a los derechos, los beneficios, las obligaciones y las posibilidades. En el ámbito del desarrollo, un objetivo de equidad de género a menudo requiere incorporar medidas encaminadas a compensar las desventajas históricas y sociales que arrastran las mujeres.

FIRMAS

Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe

Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS

VÍA CORRESPONDENCIA
Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, 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 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL
En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

VÍA CORREO ELECTRÓNICO
contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx

EN LA WEB
Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad
https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#!/

FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

2020 LEONA VICARIO
BENEMÉRITA MADRE DE LA PATRIA

CULTURA
SECRETARÍA DE CULTURA

CONTRALORÍA SOCIAL

4.4 FORMATO DE QUEJA O DENUNCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa Apoyos a la Cultura - Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:

Ejercicio Fiscal: _____

Fecha de elaboración:

Nombre del Festival vigilado:
(Nombre del Comité) _____

Instancia Beneficiaria: _____

Número de Instrumento Jurídico: _____

Clave de la entidad federativa: _____

Clave del municipio o alcaldía: _____

Clave de la localidad: _____

Periodo de ejecución del Festival:

Del DÍA MES AÑO

Al DÍA MES AÑO

Domicilio donde se emite la Queja o Denuncia				
	Calle:		Número:	
	Colonia:			
	Municipio:			
	Entidad:		Código Postal:	

Nombre del Contralor Social que emite la presente queja y/o denuncia:

Nombre:	Edad:	Domicilio:	Teléfono	Cargo	Firma o Huella digital:
				Contralor (a) Social	

Descripción de la queja o denuncia

_____

Nombre y firma de quien emite la presente minuta

Seguimiento de la queja o denuncia

Folio: | Fecha de recepción: | Nombre del funcionario responsable de dar atención:

(Redactar el seguimiento de la queja o denuncia, así como el estatus de la misma)