

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE ESCUINAPA



**CONTRALORIA SOCIAL DEL
PROGRAMA PARA EL
DESARROLLO PROFESIONAL
DOCENTE (PRODEP) 2023**

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN

**A s e s o r a r a l o s
R e s p o n s a b l e s d e l a
C o n t r a l o r í a S o c i a l o a
l o s i n t e g r a n t e s d e l
c o m i t é o a l o s
b e n e f i c i a r i o s , p a r a e l
e j e r c i c i o d e s u s
f u n c i o n e s .**



ACTORES QUE INTERVIENEN



¿QUÉ ES LA CONTRALORIA SOCIAL?

Conforme al artículo 69 de la Ley General de Desarrollo Social, se define como:

El mecanismo con el que cuenta la población beneficiaria de programas federales de desarrollo social, para que participe en la vigilancia del ejercicio de los recursos públicos y en la verificación del cumplimiento de las metas y objetivos a través de los Comités de Contraloría Social.

¿Qué es un comité de contraloría social?

Son las formas de organización social constituidas por los beneficiarios de los programas de desarrollo social a cargo de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, para el seguimiento, supervisión y vigilancia de la ejecución de dichos programas.

¿Quién integra el comité de la C. S.?

Los beneficiarios del programa; son los Profesores de Tiempo Completo.

¿Cuántos integrantes son en el Comité?

El mínimo de integrantes es uno y el máximo abierto. El número de mujeres y hombres deberá ser equilibrado.

¿Cuántos comités de C. S. serán?

De preferencia uno por el programa.

Para llevar a cabo la integración del Comité de Contraloría Social se deberá de considerar los siguiente:

- ❖ El responsable organizará una reunión con los beneficiarios para determinar a los integrantes del Comité de Contraloría Social,
- ❖ Enviar convocatoria a los beneficiarios,
- ❖ Reunión los beneficiarios convocados,
- ❖ Invitar a personal del Órgano de Control Estatal (no es obligatoria su asistencia) u otro tipo de asistentes si así lo disponen,
- ❖ Realizar una lista de asistencia y acta constitutiva, en donde quedará consignado el nombre, firma y cargo de los asistentes y de los miembros electos del Comité de Contraloría Social.
- ❖ Los integrantes del comité deben ser elegidos por mayoría de votos, entre los mismos beneficiarios del Programa.

Documentos Normativos



Esquema

Documento en que se establece la estrategia conforme a la cual se realizarán las actividades de promoción de contraloría social de acuerdo a las características de cada programa federal.



Guía Operativa

Documento en el que se detallan los procedimientos de promoción y seguimiento con base en el esquema de contraloría social y Estrategia Marco.



PATCS

Elaborado por la Instancia Normativa, en el que se establecen las actividades, los responsables, las metas, la unidad de medida y el calendario de ejecución para promover la contraloría social.

Se remiten a la CGCDVC en los primeros veinte días hábiles de cada ejercicio fiscal.



Funciones del Comité de Contraloría Social

1. Vigilar que se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal.
2. Vigilar que el ejercicio de los recursos públicos para las obras, apoyos o servicios sea oportuno transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación.
3. Vigilar que los beneficiarios del programa federal cumplan con los requisitos para tener esa característica.
4. Vigilar que se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios.
5. Vigilar que exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios.
6. Vigilar que el programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
7. Vigilar que el programa federal no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
8. Vigilar que las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.
9. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información de estas y, en su caso, presentarlas junto con la información recopilada a la Representación Federal o Estatal, a efecto de que se tomen las medidas a que haya lugar.
10. Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al financiamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales relacionadas con los programas federales, así como turnarlas a las autoridades competentes para su atención (Instancia Normativa y al OEC o a la SFP).

Formatos de Contraloría Social a utilizar

Anexo 1
PITCS
Programa
Institucional de CS

Anexo 2
Minuta de Reunión

Anexo 3
Acta del Registro del
Comité de CS

Anexo 4
Acta de Sustitución
de un integrante del
Comité de CS

Anexo 5
Solicitud de
Información

Anexo 6
Informe del Comité de
Contraloría Social

Anexo 7
Cédula de Quejas y
Denuncias

Anexo 8
Control de Quejas y
Denuncias

Anexo 2. Minuta de Reunión

Números de Reuniones y Objetivos:

Primera reunión

1. Constituir el Comité de Contraloría Social
2. Capacitar a los integrantes del Comité de CS

Segunda Reunión

1. Supervisar la Distribución y Cierre del Presupuesto Asignado
2. Supervisar la Distribución y Cierre de los Materiales de Capacitación
3. Supervisar la Distribución y Cierre de los Materiales de Diálogo

Tercera Reunión

1. Verificar que se hayan realizado todas las actividades programadas en el PITCS al cierre del año
2. Realizar el Informe Final de CCS y subirlo a la Página de la Universidad

Cuarta Reunión

1. Elaborar reporte final de Quejas y Denuncias
2. Analizar los resultados y elaborar un reporte final de CS y Acciones de Mejora para el siguiente ejercicio fiscal

Anexo 2			
MINUTA DE REUNIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL 2023			
S247 - PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP) 2023			
DATOS DE LA REUNIÓN			
Nombre de la institución que ejecuta el programa:	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE LA CDMX		
Nombre del Programa:	PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP)		
Reunión (presencial o virtual):	VIRTUAL		
Tipo: Apoyo, obra o servicio:	FINANCIERO		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2023		
Estado:	CDMX	Fecha:	04/10/2023
Nombre Municipio:	BENITO JUÁREZ	Clave Municipio:	014
Nombre Localidad:	XOCO	Clave Localidad:	01
Motivo de la reunión: CONSTITUIR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL			
1) FUNCIONARIOS QUE ASISTIERON:			
Nombre del Funcionario	Cargo	Firma	
ANTONIO LEAL NÚÑEZ	REPRESENTANTE DEL ÓRGANO ESTATAL DE CONTROL		
REBECA CONTRERAS PÉREZ	ENLACE DE CS DE LA INSTANCIA EJECUTORA		
Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones.			
2) BENEFICIARIOS QUE ASISTIERON			
Nombre del Beneficiario	Tipo de asistente	Firma	
AMALIA BENÍTEZ ROSSEL	1		
BERNARDO CASTRO RANGEL	1		
MIGUEL PÉREZ PÉREZ	1		
ROSA ISELA DÍAZ MARTÍNEZ	1		
Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones.			
Tipo de asistente:			
Beneficiario	1	Integrante del comité	2
3) OTROS ASISTENTES:			
Nombre	Otro asistente (Especifique)	Firma	
DAYANA CORTÉZ RUÍZ	INVITADO AUDITOR EXTERNO		

4) COMITÉ QUE ASISTIERON:	
Nombre de (los) Comité(s): (Incluir el nombre del Comité)	Clave del registro (Se genera cuando se registra en el sistema)

5) TEMAS TRATADOS EN LA REUNIÓN

Temas Tratados	Describir
CONSTITUIR EL COMITÉ	SE REALIZÓ UNA VOTACIÓN PARA ELEGIR A LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ
CONOCER EL MONTO ASIGNADO	EL ENLACE DIO A CONOCER LA CIFRA DEL RECURSO AL QUE SE LE DARÁ SEGUIMIENTO
CONOCER INFORMACIÓN DEL PROYECTO	EL ENLACE DE CS MUESTRA EL PROYECTO Y LOS RUBROS QUE CUBREN EL RECURSO

6) ACUERDOS

Descripción del Acuerdo	Responsable del Acuerdo	Fecha Compromiso
REGISTRAR EL COMITÉ DE CS EN EL SICS	REBECA CONTRERAS PÉREZ	12/10/2023
PROPORCIONAR LA CAPACITACIÓN AL COMITÉ	REBECA CONTRERAS PÉREZ	09/10/2023

REBECA CONTRERAS PÉREZ
Nombre y firma del Servidor Público que emite la minuta

Cargo del Servidor Público:	PROFESORA INVESTIGADORA
Teléfono:	55 12 34 56
Correo:	rebeccontreras@upc.dmx.sep.mx

Nota: Este documento, debe ser registrado en PDF y capturado por el Responsable Institucional en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).

Anexo 3. Acta de Constitución



Anexo 3
ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ
DE CONTRALORÍA SOCIAL 2023
5247 - PROGRAMA PARA EL DESARROLLO
PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP) 2023



Nombre de la Institución Educativa:	Universidad Politécnica de la Ciudad de México		
Ejercicio fiscal de Contraloría Social:	2023	Ejercicio fiscal del programa:	2023

DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL:

Nombre del Comité de Contraloría Social:	Fecha Constitución Comité:	Clave del registro (Se genera cuando se registra en el sistema):
Universidad Politécnica CDMX PRODEP 2023	04/10/2023	

Domicilio donde se constituye el Comité (Calle, Número, Col., CP, Municipio, Estado):
Av. Universidad 1200, Col. Xoco Benito Juárez C.P. 03330, CDMX

1. DATOS DEL APOYO DEL PROGRAMA:

El programa es (marque con una X):	Apoyo:	<input checked="" type="checkbox"/>	Obra:	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------	-------------------------------------	-------	--------------------------

Objetivo General: **Publicación de artículos**

Domicilio (Calle, Número, Col., CP, Localidad, Municipio y Estado)	Monto de la obra o apoyo:	Duración de obra o apoyo	
Av. Universidad 1200, Col. Xoco Benito Juárez C.P. 03330, CDMX	\$75,000.00	Del	Al
		01/01/2023	31/12/2023

2. FUNCIONES Y COMPROMISOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

*Funciones (ver funciones en este formato)

Vigilar que:

- Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del Programa.
- Los/as beneficiarios/as cumplan con los requisitos para tener ese carácter.
- Se cumpla con los periodos de ejecución de la entrega de los apoyos y/o servicios.
- El programa no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa.
- El programa no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
- El ejercicio de los recursos públicos para los apoyos y/o servicios sea oportuno transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación.
- Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de apoyos y/o servicios.
- Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa.

Describir las demás funciones que considere necesarias:
** Compromisos (ver compromisos en este formato):
<ul style="list-style-type: none"> Tomar la capacitación para realizar las actividades de CS por parte del RCS de las IES, Solicitar al RCS de la IE la información pública relacionada con la operación del Programa, El RCS en la Instancia Ejecutora deberá realizar reuniones con los beneficiarios de los programas federales, con la participación de los integrantes de los Comités, a fin de promover que realicen actividades de contraloría social, así como de que expresen sus necesidades, opiniones, quejas, denuncias y peticiones relacionadas con los programas federales. Registrar en el informe(s) el(los) resultado(s) de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos; Supervisar que se apliquen correctamente los recursos al 100% y que se haya adquirido lo que se autorizó comprar en el anexo de ejecución del convenio de apoyo y levantar minutas.
Describir los demás compromisos que considere necesarios:

Mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus actividades (Describe los mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus actividades):
Reuniones de trabajo del Comité de CS, minutas de reunión, verificación física y documental de los bienes y servicios que se adquirieron con el apoyo

Documentos que acredite la calidad de Beneficiario (Describe la documentación que acredite la calidad de Beneficiario):
Credencial INE, credencial de la Universidad

3. INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre completo	Cargo	CURP	Edad	Sexo (M/H)	Teléfono	Correo electrónico	Domicilio particular (Calle, Número, Col., CP, Localidad, Municipio, Estado)	Firma
Amalia Rodríguez	Profesora de	BERA781221MDF00	45	M	100 2030 405	beriteza@upcdmx.edu.mx	Calle del rincón 45,	
Eder Castro Rangel	Profesor de	CAR870111SHDF00	53	H	559 9989 766	castorob@upcdmx.edu.mx	Franco de Col Granjas,	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nota: Adjuntar lista de los integrantes del Comité y de los asistentes a la Constitución del Comité, formato 2.

Nombre y firma del Servidor Público que emite la constancia del registro

Cargo del Servidor Público:	Profesora Investigadora
Teléfono:	55 25 35 45 55
Correo	rebecontreras@upcdmx.sep.mx

*Funciones (actividad):

- Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del Programa.
- Los/as beneficiarios/as cumplan con los requisitos para tener ese carácter.
- Se cumpla con los periodos de ejecución de la entrega de los apoyos y/o servicios.
- El programa no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa.
- El programa no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres.
- El ejercicio de los recursos públicos para los apoyos y/o servicios sea oportuno transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación.
- Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de apoyos y/o servicios.
- Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa.

**Compromisos:

- Tomar la capacitación para realizar las actividades de CS por parte del RCS de las IES,
- Solicitar al RCS de la IE la información pública relacionada con la operación del Programa,
- El RCS en la Instancia Ejecutora deberá realizar reuniones con los beneficiarios de los programas federales, con la participación de los integrantes de los Comités, a fin de promover que realicen actividades de contraloría social, así como de que expresen sus necesidades, opiniones, quejas, denuncias y peticiones relacionadas con los programas federales.
- Registrar en el informe(s) el(los) resultado(s) de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos;
- Supervisar que se apliquen correctamente los recursos al 100% y que se haya adquirido lo que se autorizó comprar en el anexo de ejecución del convenio de apoyo y levantar minutas.

Escrito por el que el Comité de Contraloría Social Solicita su Registro ante el Programa

Los integrantes del comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las acciones de contraloría social durante la vigencia del ejercicio 2022, para lo cual utilizaremos los instrumentos proporcionados por el Programa, por lo que solicitamos el registro oficial del comité en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS) de la Secretaría de la Función Pública y asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro.

Aviso de privacidad:

No se omite mencionar que el presente formato puede incluir información considerada como confidencial, en términos de lo dispuesto por el artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que la misma no debe ser divulgada, salvo las excepciones previstas en la norma jurídica aplicable, de tal manera, que el uso o difusión de dicha información queda bajo la más estricta responsabilidad de quienes conozcan y den seguimiento al presente.

Anexo 4. Acta de Sustitución



Anexo 4 ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTE(S) DEL COMITÉ DE LA CONTRALORÍA SOCIAL 2023 S247 - PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP) 2023



Nombre de la Institución Educativa:	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE LA CDMX	
Ejercicio fiscal de Contraloría Social:	2023	Ejercicio fiscal del programa: 2023

DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registro	Fecha de registro
Universidad Politécnica CDMX PRODEP 2023	111-2222-3333-4444	05/10/2023

Fecha de sustitución: 10/10/2023

1) DATOS DEL APOYO DEL PROGRAMA

Apoyo: Programa para el Desarrollo Profesional Docente			
Dirección: Av. Universidad 1200, Col. Xoco Benito Juárez C.P. 03330, CDMX			
Objetivo General: Publicación de artículos en revista indexada			
Localidad:	Xoco	Municipio:	Benito Juárez
Estado:	CDMX		
Monto de la obra o apoyo:	\$70,000	Duración de obra o apoyo:	01/01/2023 al 31/12/2023

2) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR

Nombre Completo	Cargo	CURP	Edad	Sexo (M/H)	Teléfono (incluid lado)	Correo electrónico	Domicilio particular (Calle, Número, col., CP, Localidad, Municipio, Estado)	Firma

Amalia Benítez	Profesora de Tiempo Completo	BERA 7812 21md#00	45	M	100 2030 405	benitezra@upcdmx.edu.mx	Calle del rincón 45, col. Granjas Benito Juárez 17300	

3) INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL NUEVO (CON CAMBIOS)

Nombre Completo	Cargo	CURP	Edad	Sexo (M/H)	Teléfono (incluid lado)	Correo electrónico	Domicilio particular (Calle, Número, Col., CP, Localidad, Municipio, Estado)	Firma
Andrea Méndez Soto	Profesora de Tiempo Completo	821 511M DFDNNO	40	M	223 3445 5	mendez.a@upcdmx.edu.mx	Coahuila, sin número col popular	
Eder Castro Rangel	Profesor de Tiempo	CA RB 701 11SH DFOO	53	H	559 9989 766	castroeder@upcdmx.edu.mx	Fresno 45, col Granjas, Benito Juárez	

MOTIVOS DE SUSTITUCIÓN:

<input type="checkbox"/>	Muerte del integrante	<input type="checkbox"/>	Acuerdo de la mayoría de los beneficiarios del programa (se anexa listado)
<input checked="" type="checkbox"/>	Separación voluntaria, mediante escrito libre a los miembros del Comité (se anexa el escrito)	<input type="checkbox"/>	Pérdida del carácter de beneficiario del programa
<input type="checkbox"/>	Acuerdo del Comité por mayoría de votos (se anexa listado)	<input type="checkbox"/>	Otra. Especifique

REBECA CONTRERAS PERÉZ
Nombre y firma del Servidor Público que emite la constancia del registro

Cargo del Servidor Público:	PROFESORA INVESTIGADORA
Teléfono:	55 12 34 56
Correo:	rebeccontreras@upcdmx.sep.mx

Nota: Se deberá anexar esta acta de sustitución al registro original del Comité de Contraloría Social y subirla al SICS.

Aviso de privacidad:
No se omite mencionar que el presente formato puede incluir información considerada como confidencial, en términos de lo dispuesto por el artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que la misma no debe ser divulgada, salvo las excepciones previstas en la norma jurídica aplicable, de tal manera, que el uso o difusión de dicha información queda bajo la más estricta responsabilidad de quienes conozcan y den seguimiento al presente.

Anexo 5. Solicitud de Información



Anexo 5
SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE
CONTRALORÍA SOCIAL 2023
S247 – PROGRAMA PARA EL DESARROLLO
PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP) 2023



DATOS GENERALES

Nombre de la Institución:	ERSIDAD POLITÉCNICA DE LA CDMX	
Ejercicio Fiscal de CS:	2023	Ejercicio Fiscal del Programa: 2023
Dirección:	Av. Universidad 1200, Col. Xoco Benito Juárez C.P. 03330, CDMX	
Estado:	CDMX	
Municipio:	Benito Juárez	
Localidad:	Xoco	
Nombre del Programa:	Programa para el Desarrollo Profesional Docente	

1. SI USTED ES INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL, ESCRIBA LOS SIGUIENTES DATOS:
Nombre del Comité de Contraloría Social Número de registro (SICS) Fecha de registro

Universidad Politécnica CDMX PRODEP 2023	111-2222-3333-4444	05/10/2023
--	--------------------	------------

2. DATOS GENERALES DEL ÁREA A LA QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN

Dirección de Finanzas de la Universidad Politécnica de la CDMX

3. ESCRIBA LA PREGUNTA O LOS PUNTOS DE INFORMACIÓN QUE SOLICITA SOBRE EL PROGRAMA:

Reporte de recurso ejercido del Proyecto

4. CONSERVE UNA COPIA DE ESTA SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y ENTREGUE LA ORIGINAL AL RESPONSABLE DE CONTRALORÍA SOCIAL DEL PROGRAMA Y SOLICITE QUE LE FIRME Y PONGA LA FECHA EN QUE SE LO RECIBE EN SU COPIA. DE SER POSIBLE SOLICITE QUE LE PONGAN UN SELLO.
5. VERIFIQUE QUE LE ESCRIBAN UNA FECHA PROBABLE PARA QUE LE PROPORCIONEN LA INFORMACIÓN SOLICITADA. _____.

Andrea Méndez Soto

Nombre y firma del que solicita la información

Rebeca Contreras Pérez

Nombre y Firma del (la) Responsable de la Instancia Ejecutora que recibe la solicitud de información

Nota: El responsable del llenado será un integrante del comité de CS o un beneficiario.

Anexo 6. Informe del Comité



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

S247 - PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP) 2023

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

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.- La información que recibió respecto al Programa por el responsable del mismo está relacionada con:

	No	Sí	
1.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Contraloría Social
1.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Las características y montos del beneficio otorgado
1.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa
1.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La población a la que va dirigido el Programa

	No	Sí	
1.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los datos de contacto de los responsables del Programa
1.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
1.7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

2.- Consideras que la información recibida por el responsable del programa fue:



	No	Sí	
2.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Clara
2.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Adecuada

	No	Sí	
2.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Útil
2.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Oportuna

3.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

	No	Sí	No aplica	
3.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?

Anexo 7. Cédula de Quejas y Denuncias

 Anexo 7 CÉDULA DE QUEJAS Y DENUNCIAS 2023 5247 - PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP) 2023 		TIPO DE HECHO		LOS HECHOS		ELEMENTOS DE PRUEBA	
1) Nombre de la Institución Educativa: <input type="text" value="Universidad Politécnica de la CDMX"/>		16) Tipo de Hecho <input type="checkbox"/> Aplicación del Recurso <input type="checkbox"/> Ejecución del Programa <input type="checkbox"/> Servicio Ofrecido <input type="checkbox"/>		Datos Generales de los Hechos 29) Entidad Federativa <input type="text"/> 30) Delegación/ Municipio <input type="text"/> 31) Localidad <input type="text"/> 32) Otros <input type="text"/> 33) Fecha de los hechos <input type="text"/> 34) Hora de los Hechos <input type="text"/> : <input type="text"/> 35) Lugar Especifico de los hechos <input type="text"/> 36) Narración de los hechos <input type="text"/>		37) Pruebas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 38) Especificar <input type="text"/>	
2) Fecha de Interposición <input type="text" value="20 de noviembre de 2023"/>		17) ¿Esta relacionado con un Programa Público Federal? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		3) Programa <input type="text" value="Programa para el Desarrollo Profesional Docente"/>		39) Testigos Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 40) Nombre (s) <input type="text"/> 41) Teléfono <input type="text"/> 42) Domicilio <input type="text"/>	
3) Programa <input type="text" value="Programa para el Desarrollo Profesional Docente"/>		18) ¿De qué Institución es el trámite/servicio o el personal con quien trató? <input type="text" value="UN"/>		4) Anónimo <input checked="" type="checkbox"/>		43) Nombre del Ciudadano Promovente <input type="text"/> 44) Nombre de Quien Encuestó <input type="text"/> 45) Archivos electrónicos <input type="text"/>	
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROMOVENTE		19) ¿Quería realizar un trámite y servicio? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 20) ¿Le solicitaron dinero o algo adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		5) Nombre <input type="text"/> 6) Apellido Paterno <input type="text"/> 7) Apellido Materno <input type="text"/>		DATOS DE QUEJA O DENUNCIA	
8) Sexo H <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO		9) Edad <input type="text"/>		ELEMENTOS DE PRUEBA	
10) Escolaridad No tiene <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/>		21) Nombre (s) <input type="text"/> 22) Apellidos <input type="text"/> 23) Dependencia <input type="text"/> 24) Cargo que desempeña <input type="text"/> 25) Adscripción <input type="text"/> 26) Trámite o servicio que motivó la petición <input type="text"/>		37) Pruebas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 38) Especificar <input type="text"/>		39) Testigos Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 40) Nombre (s) <input type="text"/> 41) Teléfono <input type="text"/> 42) Domicilio <input type="text"/>	
11) Ocupación Ama de casa <input type="checkbox"/> Becario <input type="checkbox"/> Campesino <input type="checkbox"/> Catadrático <input type="checkbox"/>		SEÑAS PARTICULARES		43) Nombre del Ciudadano Promovente <input type="text"/> 44) Nombre de Quien Encuestó <input type="text"/> 45) Archivos electrónicos <input type="text"/>		43) Nombre del Ciudadano Promovente <input type="text"/> 44) Nombre de Quien Encuestó <input type="text"/> 45) Archivos electrónicos <input type="text"/>	
12) Razón Social <input type="text"/>		27) Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		28) Señas Particulares <input type="text"/>		43) Nombre del Ciudadano Promovente <input type="text"/> 44) Nombre de Quien Encuestó <input type="text"/> 45) Archivos electrónicos <input type="text"/>	
13) Teléfono <input type="text"/>		28) Señas Particulares <input type="text"/>		43) Nombre del Ciudadano Promovente <input type="text"/> 44) Nombre de Quien Encuestó <input type="text"/> 45) Archivos electrónicos <input type="text"/>		43) Nombre del Ciudadano Promovente <input type="text"/> 44) Nombre de Quien Encuestó <input type="text"/> 45) Archivos electrónicos <input type="text"/>	
14) Correo Electrónico <input type="text"/>		28) Señas Particulares <input type="text"/>		43) Nombre del Ciudadano Promovente <input type="text"/> 44) Nombre de Quien Encuestó <input type="text"/> 45) Archivos electrónicos <input type="text"/>		43) Nombre del Ciudadano Promovente <input type="text"/> 44) Nombre de Quien Encuestó <input type="text"/> 45) Archivos electrónicos <input type="text"/>	
15) Correspondencia <input type="checkbox"/>		28) Señas Particulares <input type="text"/>		43) Nombre del Ciudadano Promovente <input type="text"/> 44) Nombre de Quien Encuestó <input type="text"/> 45) Archivos electrónicos <input type="text"/>		43) Nombre del Ciudadano Promovente <input type="text"/> 44) Nombre de Quien Encuestó <input type="text"/> 45) Archivos electrónicos <input type="text"/>	

EN LA WEB
 Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Comisión para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad
<https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/>
 Denuncia Ciudadana de la Comisión (SIDEC)
<https://sidec.funcionpublica.gob.mx/>

VÍA CORRESPONDENCIA
 Para su envío a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Alta Nave, Cuadrante Ixta, Álvaro Obregón, C.P. 06020, Ciudad de México.
VÍA TELEFÓNICA
 Interior de la República 950 11 20 700 y Ciudad de México 55 2000 2000

DE MANERA PRESENCIAL
 En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Cuadrante Ixta, Álvaro Obregón, Código Postal 06020, Ciudad de México.

Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles
 Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán recibir información que considere pertinente a la Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: comalora@funcionpublica.gob.mx

Anexo 8. Informe de Quejas y Denuncias



Anexo 8
INFORME DE QUEJAS Y DENUNCIAS
 S247 - PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL
 DOCENTE (PRODEP) 2023



Dependencia:	Secretaría de Educación Pública
Nombre de la Instancia Normativa:	Dirección General de Universidades Tecnológicas y Politécnicas
Ejercicio Fiscal:	2023
Nombre de la Instancia Ejecutora:	UNIVERSIDAD POLITECNICA DE LA CDMX
Responsable del llenado:	Rebeca Contreras Pérez
Trimestre a reportar:	octubre-diciembre

No.	Entidad federativa	Localidad	Fecha de recepción	Medio a través del cual se presentó la queja o denuncia	Dependencia Involucrada	Número de folio	Síntesis (Hecho manifestado)	Acciones realizadas	Nombre del Responsable del seguimiento	Estado o Status

Rebeca Contreras Pérez
 Nombre y firma del(la) servidor(a) público (a)

Eder Castro Rangel
 Nombre y firma del integrante del Comité

Quejas y Denuncias

En la Instancia Ejecutora: Correo electrónico: nquevedo@utecuinapa.edu.mx y planeacion@utescuinapa.edu.mx, con el objeto de facilitar a los miembros de la comunidad universitaria, la emisión de preguntas y/o sugerencias o, en su caso, inconformidades sobre el desarrollo de los proyectos apoyados con recursos del Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP).

Directamente en la Jefatura de Planeación, Programación y Evaluación de la UTESC, con Mtra. Nnoemi Quevedo González, con domicilio Camino al Guasimal al Noroeste de Escuinapa, zona ejidal s/n CP:82400, Escuinapa, de Hidalgo; Sinaloa.



¡Gracias!