



## INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

### U006 SUBSIDIOS PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

U006-2025-SIN-UTESC-2012

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Presupuesto U006 Universidad Tecnológica de Escuinapa 2025

Periodo que comprende el Informe:	Del <b>21</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>5</b>
	DÍA	MES		AÑO				
Al	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>5</b>
	DÍA	MES		AÑO				

Fecha de llenado del Informe: DIA **0** MES **5** AÑO **2025**

Clave de la Entidad Federativa: **25**

Clave del Municipio o Alcaldía: **9**

Clave de la Localidad: **1**

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.

No  Sí

2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:

- | No. | Sí                         |   |
|-----|----------------------------|---|
| 21  | <input type="checkbox"/> X | Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar             |
| 22  | <input type="checkbox"/> X | Las características y montos del beneficio otorgado                   |
| 23  | <input type="checkbox"/> X | Período de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado       |
| 24  | <input type="checkbox"/> X | Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa |
| 25  | <input type="checkbox"/> X | La población a la que va dirigida el programa                         |
| 26  | <input type="checkbox"/> X | Los datos de contacto de los responsables del programa                |
| 27  | <input type="checkbox"/> X | Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias             |
| 28  | <input type="checkbox"/> X | Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias               |

3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:

- | No. | Sí                         |          |
|-----|----------------------------|----------|
| 31  | <input type="checkbox"/> X | Clara    |
| 32  | <input type="checkbox"/> X | Adeuada  |
| 33  | <input type="checkbox"/> X | Útil     |
| 34  | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 1            | <input checked="" type="checkbox"/> 3 | ¿Les fue entregado completo el beneficio?   |   |
| 4.2 | <input type="checkbox"/> 3            | <input checked="" type="checkbox"/> 3 | ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?           |   |
| 4.3 | <input type="checkbox"/> 1            | <input checked="" type="checkbox"/> 3 | ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes? |   |
| 4.4 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> 2            | <input checked="" type="checkbox"/> 3   | ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?                                   |
| 4.5 | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> 2            | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública   |
| 5.2 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública        |
| 5.3 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública |
| 5.4 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)            |
| 5.5 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | Mecanismos establecidos por el programa                     |
| 5.6 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | Mecanismos de los Órganos Internos de Control               |
| 5.7 | <input type="checkbox"/> 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | Mecanismos de los Órganos Estatales de Control              |



# Buen Gobierno

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno



# Contralores Sociales

Guardianes del gasto público

## INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

### 6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?

<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí
--------------------------	-------------------------------------

### 7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?

<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> 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):

<input type="radio"/> Iniciado	<input type="radio"/> Inconcluso
<input checked="" type="radio"/> Terminado o entregado	<input type="radio"/> No sé

### 11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:

No.	Sí	No	No se
11.1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Asistió a la constitución del Comité
11.2	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias



# Buen Gobierno

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno



# Contralores Sociales

Guardianes del gasto público

## INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?

No.		
12.1	X	1 La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	X	1 Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	X	1 Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	O	X Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	X	1 Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

### FIRMAS

Mtra. Noemí Quevedo González  
Servidora Pública que recibe este Informe

Lic. Fátima Guadalupe Morales Altamirano  
Integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

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

#### DE MANERA ELECTRÓNICA

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



#### VÍA CORRESPONDENCIA

Envía tu 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.  
VÍA TELEFÓNICA  
Interior de la República 800 11 28 700  
y Ciudad de México 55 2000 2000

#### DE MÁNERA PRESICIAL

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 Contraloría Social y personas servidores públicos 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)