

INFORME FINAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

No. de registro del Comité de Contraloría Social: _____

Nombre de la obra o programa _____	Fecha de llenado _____
Periodo de la ejecución o entrega Del beneficio	DEL _____ Clave del municipio _____
	AL _____ Clave de la localidad _____

PREGUNTAS QUE DEBERÁN RESPONDER LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ CIUDADANO DE CONTRALORÍA SOCIAL (subraye la opción deseada, puede elegir más de una opción)

1.- La información que conocen se refiere a:

<ul style="list-style-type: none"> Objetivos de la obra o programa Beneficios que otorga la obra o programa Requisitos para ser beneficiario Tipo y monto de las obras o programas Dependencias que aportan los recursos para la obra o programa Dependencias que ejecutan la obra o programa Conformación y funciones del Comité 	<ul style="list-style-type: none"> Dónde presentar quejas y denuncias Derechos y obligaciones de quienes operan la obra o programa Derechos y obligaciones de los beneficiarios Formas de realizar sus funciones como integrantes del Comité Periodo de ejecución de la obra o fechas de entrega de los beneficios No deseamos responder / No sabemos
--	---

2.- Qué actividades de Contraloría Social realizaron como Comité?

<ul style="list-style-type: none"> Solicitar información de las obras o programas Verificar el cumplimiento de las obras o programas Vigilar el uso correcto de los recursos de la obra o programa Informar a otros beneficiarios sobre la obra o programa Verificar la entrega a tiempo de la obra o programa 	<ul style="list-style-type: none"> Contestar informes de Contraloría Social Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables de la obra o programa No deseamos responder / No sabemos
---	--

3.- De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

<ul style="list-style-type: none"> Para gestionar o tramitar las obras o programas Para recibir oportunamente las obras o programas Para recibir mejor calidad en las obras o programas Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios 	<ul style="list-style-type: none"> Para que se atiendan nuestras quejas Para que el programa funcione mejor Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos de obras y programas No deseamos responder / No sabemos
---	---

4.- En las siguientes preguntas señale lo que piensa después de participar:

4.1 ¿El programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen?	SI ___ NO ___
4.2 Después de realizar la supervisión de la obra o programa ¿Considera que cumple con lo que se informó que se entregaría?	SI ___ NO ___
4.3 ¿Detecto que el programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?	SI ___ NO ___
4.4 ¿Recibieron quejas o denuncias sobre la aplicación u operación de la obra o programa?	SI ___ NO ___
4.5 ¿Entregaron las quejas o denuncias a la autoridad competente?	SI ___ NO ___
4.6 ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron?	SI ___ NO ___
4.7 ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos sobre la obra o programa, considera que la colonia o personas beneficiadas cumplen con los requisitos para ser beneficiarios?	SI ___ NO ___
4.8 ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?	SI ___ NO ___
4.9 ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?	SI ___ NO ___

Si quieres reportar algo o requieres mayor información, dirígete con alguno de los Contralores Sociales de tu Comité correspondiente.

Nombre y firma de los integrantes del Comité

Contralor Social A

Contralor Social B

Contralor Social C

Nombre y firma del servidor público que recibe el informe _____