



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

E010 "SERVICIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y POSGRADO"

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

E010-2025-SLP-UPSLP-2001

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Contrato proyecto de prestación de servicios a largo plazo

Periodo que comprende el Informe:

Del	0	1	0	1	2	0	2	5
	DIÁ			MES				
Al	3	1	1	2	2	0	2	5
	DIÁ			MES				

Fecha de llenado del Informe: DÍA	1	6	MES	1	2	AÑO	2	0	2	5
Clave de la Entidad Federativa:	24 - SAN LUIS POTOSÍ									
Clave del Municipio o Alcaldía:	28 - SAN LUIS POTOSÍ									
Clave de la Localidad:	1 - SAN LUIS POTOSÍ									

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.

0 No

X Sí

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

No Sí

2.1 0 X Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar

2.2 0 X Las características y montos del beneficio otorgado

2.3 0 X Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado

2.4 0 X Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa

2.5 0 X La población a la que va dirigida el programa

2.6 0 X Los datos de contacto de los responsables del programa

2.7 0 X Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias

2.8 0 X Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

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

No Sí

3.1 0 X Clara

3.2 0 X Adecuada

3.3 0 X Útil

3.4 0 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 1 X 3 ¿Les fue entregado completo el beneficio?

4.2 1 X 3 ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?

4.3 1 X 3 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?

4.4 X 2 3 ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?

4.5 X 2 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 0 1 Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

5.2 0 1 Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

5.3 0 1 De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

5.4 0 1 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)

5.5 0 1 Mecanismos establecidos por el programa

5.6 0 1 Mecanismos de los Órganos Internos de Control

5.7 0 1 Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

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

0 No

X 1 Sí

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

1 No

X 2 Sí

3 No aplica



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?

No	Sí	
8.1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	0	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	0	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	0	<input checked="" type="checkbox"/> Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	0	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	0	<input checked="" type="checkbox"/> Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	1	<input checked="" type="checkbox"/> Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	0	<input checked="" type="checkbox"/> Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

9.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

No	Sí	
9.1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	0	<input checked="" type="checkbox"/> Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	0	<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"/> 1	Iniciado	<input type="radio"/> 3	Inconcluso
<input checked="" type="radio"/> 2	Terminado o entregado	<input type="radio"/> 4	No sé

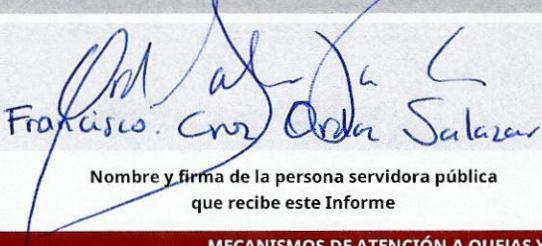
11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:

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

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

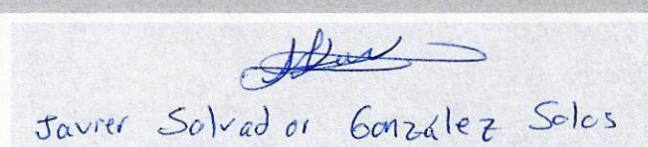
No	Sí	
12.1	<input checked="" type="checkbox"/> 1	La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	<input checked="" type="checkbox"/> 1	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS



Francisco. Cruz Ordaz Salazar

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



Javier Solvador González Solos

Nombre y firma de la persona 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 (SIDECA) 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 MANERA PRESENCIAL 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 servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Dirección General de Participación Social y Formación Cívica a través del correo electrónico: contralorocial@buengobierno.gob.mx