

Anexo 8 INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
S243 Programa Nacional de Becas - Beca Institucional

Información prellenada por el Programa

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado: _____ Fecha de llenado de la cédula: DIA MES AÑO

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del DIA MES AÑO

Al DIA MES AÑO

Preguntas que deberá responder el Comité de Contraloría Social
1. La información que conocen se refiere a: (pueden elegir más de una opción)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Objetivos del Programa
<input type="checkbox"/> 2 Beneficios que otorga el Programa
<input type="checkbox"/> 3 Requisitos para ser beneficiario (a)
<input type="checkbox"/> 4 Tipo y monto de las obras, apoyos o servicios a realizarse
<input type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos para el Programa
<input type="checkbox"/> 6 Dependencias que ejecutan el Programa
<input type="checkbox"/> 7 Conformación y funciones del comité o vocal | <input type="checkbox"/> 8 Dónde presentar quejas y denuncias
<input type="checkbox"/> 9 Derechos y obligaciones de quienes operan el programa
<input type="checkbox"/> 10 Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as)
<input type="checkbox"/> 11 Formas de hacer contraloría social
<input type="checkbox"/> 12 Período de ejecución de la obra o fechas de entrega de los apoyos o servicios
<input type="checkbox"/> 13 No deseamos responder / No sabemos |
|--|---|

2. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? (pueden elegir más de una opción)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Solicitar información de las obras, apoyos o servicios
<input type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios
<input type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa
<input type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa
<input type="checkbox"/> 5 Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio | <input type="checkbox"/> 6 Contestar informes de Contraloría Social
<input type="checkbox"/> 7 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)
<input type="checkbox"/> 8 Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa
<input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos |
|---|--|

3. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social?
 (pueden elegir más de una opción)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa
<input type="checkbox"/> 2 Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios
<input type="checkbox"/> 3 Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa
<input type="checkbox"/> 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)
<input type="checkbox"/> 5 Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios (as) | <input type="checkbox"/> 6 Para que se atiendan nuestras quejas
<input type="checkbox"/> 7 Para que el programa funcione mejor
<input type="checkbox"/> 8 Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa
<input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos |
|--|---|

4. En las siguientes preguntas señalen lo que piensan, después de hacer Contraloría Social:

- 4.1 ¿El Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen? Sí No
- 4.2 Después de realizar la supervisión de la obra, apoyo o servicio ¿Consideran que cumple con lo que el Programa les informó que se les entregaría? Sí No
- 4.3 ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí No
- 4.4 ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa? Sí No
- 4.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? Sí No
- 4.6 ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? Sí No
5. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos del Programa, consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiadas, cumplen con los requisitos para ser beneficiarios (as)? Sí No
6. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres? Sí No
7. ¿El Programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres? Sí No

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete a: (La Dependencia deberá indicar correo electrónico, teléfono y dirección)

**Anexo 8 INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
S243 Programa Nacional de Becas - Beca Institucional**

Nombre y firma del servidor público que recibe este informe

Nombre y firma del (la) integrante del Comité