



DATOS GENERALES

Entidad Federativa: _____

Fecha:

d	d	m	m	a	a	a	a

Municipio: _____

Localidad y/o Comunidad: _____

Nombre del comité de contraloría social: _____

Programa verificado: _____

Marque cada respuesta con una "X" en la opción que corresponda (de ser necesario puede seleccionar más de una opción), según lo mencionado por la persona integrante del comité de contraloría social entrevistada.

1) ¿Cómo se enteró de este programa?

1.1 Asistió a una asamblea/reunión/junta

1.2 Por radio/ TV

1.3 Internet/Redes Sociales

1.4 Mediante un cartel /lona/tablero/perifoneo

1.5 Mediante un material impreso (volante, tríptico, etc.)

1.6 Visita del personal de programa/gobierno

1.7 Alguien le habló del programa

1.8 Asistió a un módulo de atención

1.9 Otro, especificar: _____

2) ¿Alguien le invitó a pertenecer al programa?

2.1 Sí

2.2 No (Pase a 3)

2.1) ¿Quién le invitó a pertenecer al programa?

2.1.1 Un familiar

2.1.2 Una persona Servidora de la Nación

2.1.3 Personal del gobierno del estado/municipio/autoridades auxiliares

2.1.4 La persona líder de la comunidad

2.1.5 Una persona representante de una organización comunitaria

2.1.6 Otro, especificar: _____

3) ¿Se realizó una asamblea o reunión para la integración del comité de contraloría social del programa?

3.1 Sí

3.3 No (Pase a 4)

3.2 No sabe (Pase a 4)

3.4 No se acuerda (Pase a 4)

4) ¿De qué forma se realizó la integración del comité de contraloría social?

4.1 Por invitación o convocatoria abierta a las personas beneficiarias del programa

4.2 Por designación de las autoridades locales

4.3 Por designación de las personas responsables del programa

4.4 Se auto propuso la ciudadana o el ciudadano (le interesaba participar)

4.5 Por decisión de las personas beneficiarias

4.6 Por tradición

4.7 Por algún interés político

4.8 Por invitación de la persona líder de la comunidad

4.9 Solo le invitaron a firmar el acta de constitución del comité

4.10 Otro, especificar: _____

5) Durante la asamblea o reunión ¿Qué información recibió para el desempeño de sus actividades de vigilancia?

5.1 Funcionamiento y operación del programa

5.2 Monto del apoyo /costo de la obra/ características del servicio

5.3 Qué es la contraloría social

5.4 La importancia de conformar un comité de contraloría social

5.5 La forma o procedimiento para integrar el comité de contraloría social

6) ¿Recibió algún material informativo?

6.1 Sí

6.2 No (Pase a 7)

6.1) ¿Qué tipo de material recibió?

6.1.1 Tríptico/folleto

6.1.2 Volante

6.1.3 Cartel

6.1.4 Promocionales (playeras, gorras, mochila, termo)

6.1.5 Otro, especifique: _____

6.2) ¿Qué información contenía el material recibido?

6.2.1 Información del programa

6.2.2 Información sobre la contraloría social

6.2.3 Información sobre otros programas del Gobierno federal

6.2.4 Otro tema (especifique): _____

7) Después de la constitución del comité de contraloría social ¿se reunieron con la persona responsable del programa?

7.1 Sí

7.2 No (pase a 8)

7.1) Para qué asunto/tema:

7.1.1 Resolver dudas de las personas integrantes del comité de CS y/o personas beneficiarias

7.1.2 Contar con mayor información del programa

7.1.3 Revisar situaciones específicas relacionadas con la recepción del apoyo, obra o servicio

7.1.4 Exponer y/o resolver problemas relacionados con el trato o comportamiento por parte de las personas responsables del programa

7.1.5 Vigilar el seguimiento de la ejecución del apoyo, obra o servicio.

7.1.6 Otro, especificar: _____

8) ¿Recibió capacitación para realizar sus actividades de contraloría social?

8.1 Sí

8.2 No (pase a 9)

8.1) Le explicaron...

8.1.1 Qué debe hacer el comité de contraloría social

8.1.2 Qué debe vigilar el comité de contraloría social

8.1.3 Cómo, en dónde y con quién presentar quejas o denuncias

8.1.4 Que el comité de contraloría social debe hacer un informe de sus actividades

9) Especifique qué vigila (obra, apoyo o servicio) y dónde realiza las actividades de contraloría social

Mencionar:

10) ¿Qué actividades de vigilancia realizan como comité de contraloría social?

10.1 Que se nos otorgue información pública relacionada con la operación del programa federal

10.2 Que se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal

10.3 Que las personas beneficiarias del programa federal cumplan con los requisitos conforme a la normativa

10.4 Que se cumpla con los periodos de ejecución y entrega de los beneficios

10.5 Que exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y la entrega de los beneficios

10.6 Que el programa no se utilice con fines políticos, electorales, de promoción personal, de lucro u otros distintos

10.7 Que el programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres

10.8 Que las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa

10.9 Elaborar informes de los resultados de las actividades realizadas, como comité

10.10 Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales y canalizarlas

10.11 Que el ejercicio de los recursos públicos otorgados por el programa federal sea oportuno, transparente

10.12 No se realizan actividades de contraloría social o vigilancia del apoyo, obra o servicio

10.13 Solo firmamos los documentos en blanco

10.14 Otro, especificar: _____

11) ¿Quién realiza las actividades de vigilancia?

11.1 Todas las personas integrantes del comité de CS de manera conjunta

11.2 Alguna persona integrante del comité/ Yo

11.3 Las personas beneficiarias del programa

11.4 Otra persona que no es beneficiaria del programa

11.5 Nos organizamos con las vecinas y/o los vecinos

11.6 Nadie/ No sabe

11.7 Otro, especificar: _____

12) ¿El comité respondió el "Informe de comité de contraloría social"?

12.1 Sí

12.2 No (Pase a 13)

12.1) ¿Quién apoyó al comité a escribir el informe?

12.1.1 Personal encargado del programa

12.1.2 Alguna autoridad local/Municipal

12.1.3 Persona líder de la comunidad (Ejidatario, Juez de paz)

12.1.4 No aplica, lo llenó el propio comité

12.1.5 Un familiar

12.1.6 Otro, especificar: _____

13) ¿Le pidieron a usted algo a cambio para contar con el apoyo del programa?

13.1 Sí

13.2 No (pase a 15)

13.1 Indicar:

13.1.1 Cuota o cooperación para algún trámite

13.1.2 Apoyos en especie (papelería, comida, herramientas)

13.1.3 Realizar trabajos

13.1.4 Voto

13.1.5 Solicitudes indecentes/ Favores personales

13.1.6 Otro, especificar: _____

13.2 ¿Usted accedió a otorgar algo a cambio?

13.2.1 Sí

13.2.2 No (pase a 14)

13.3 ¿Por qué atendió la solicitud?

13.3.1 Por solidaridad

13.3.2 Por que confía en el personal

13.3.3 Para asegurar su trámite/apoyo/servicio

13.3.4 Por desconocimiento de la gratuidad de los programas

13.3.5 Por miedo

13.3.6 Para agilizar el trámite

13.3.7 Otro, especificar: _____

13.4 ¿Quién se lo pidió?

13.4.1 Personal del programa

13.4.2 Personal del gobierno del estado/municipio o localidad

13.4.3 Persona líder de la comunidad (Ejidatario, Director(a), Juez de paz)

13.4.4 Otro, especificar: _____

14) ¿Recibió información sobre el tema de quejas y denuncias?

14.1 Sí

14.2 No (pase a 15)

14.1 ¿Qué información recibió?

14.1.1 Posibles irregularidades que pueden derivar en una queja o denuncia

14.1.2 Instancia o autoridad con quien puede presentar las quejas y denuncias

14.1.3 Medios para presentar las quejas y denuncias

14.1.4 Otro, especificar: _____

14.2 Ante qué instancia puede presentar su queja o denuncia?

14.2.1 Comité de contraloría social

14.2.2 Personal responsable del programa

14.2.3 Personal del Órgano Estatal de Control

14.2.4 Autoridad local/municipal

14.2.5 Otro, especificar: _____

14.3 Cuáles son los medios por los que puede presentar su queja o denuncia?

14.3.1 Vía telefónica de la instancia mencionada

14.3.2 De forma presencial en la instancia mencionada

14.3.3 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)

14.3.4 Buzones (fijos y móviles)

14.3.5 Plataforma de Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción

14.3.6 correo: contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx

14.3.7 Otro, especificar: _____

15) En caso de observar alguna irregularidad relacionada con el programa, o personal del programa o alguna persona servidora pública ¿con quién acudiría a realizar la queja o denuncia?

Mencionar:

16) ¿Ha presentado alguna queja o denuncia relacionada con algún programa de gobierno federal ante la autoridad competente?

16.1 Sí

16.2 No (pase a 18)

16.1 ¿Recibió orientación para presentar la queja o denuncia?

16.1.1 Sí

16.1.2 No

16.2 ¿Qué tipo de información le proporcionaron al presentar su queja o denuncia?

16.2.1 Le proporcionaron algún número de folio para que le dé seguimiento

16.2.2 No le dieron ninguna información (Pase a la 16.4)

16.2.3 Le informaron el proceso para su atención

16.3 ¿Quién le proporcionó la información?:

16.3.1 Personal del programa

16.3.2 Personal del Órgano Estatal de Control

16.3.3 Personal del municipio

16.3.4 Persona promotora, Capacitadora, Servidora de la Nación u homóloga

16.3.5 Otro, especificar: _____

16.4 Le dio seguimiento o estuvo al pendiente de la queja o denuncia presentada?

16.4.1 Sí

16.4.2 No

16.5 ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?

16.5.1 Sí

16.5.2 No (Pase a 18)

16.6 ¿Quedó satisfecho(a) con la atención o respuesta a su queja o denuncia?

16.6.1 Sí

16.6.2 No

17) Con relación al programa donde usted es beneficiaria (o) ¿ha identificado alguna situación, tramo o lugar donde debe haber mayor vigilancia para prevenir irregularidades o realizar mejoras al programa?

17.1 Sí

17.2 No

17.1.1 Mencionar:

17.1.2 ¿A quién le corresponde realizar la vigilancia o implementación de las mejoras mencionadas?

17.1.2.1 Al gobierno

17.1.2.2 A la ciudadanía (Vecinos, población)

18) Ha presentado a las autoridades o personal del gobierno alguna propuesta/recomendación de mejora para el programa.

18.1 Sí

18.2 No (pase a 19)

18.1.1 Mencionar:

19) ¿Cómo califica la atención por parte del personal del programa?

19.1 Muy buena

19.2 Buena

19.3 Regular

19.4 Mala

19.1 En caso de que la atención fuera regular o mala ¿qué sugiere para mejorarla?

19.1.1 Mencionar:

19.1.2 No contestó

19.1.3 No sabe

20) ¿Qué enseñanza le dejó ser parte del Comité de Contraloría Social?

Mencionar:

Nombre de la persona responsable del llenado: _____