

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL  
APOYO A LAS CIUDADES MEXICANAS PATRIMONIO MUNDIAL**

**Información prellenada por el Programa**

No. de Registro del Comité de Contraloría Social: 

2	0	1	8	4	8	S	2	6	8										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de llenado del informe: 

			DÍA				MES				AÑO									

Nombre de la Obra o proyecto vigilado:

Periodo de la ejecución del beneficio: Del 

--	--

 DÍA 

--	--

 MES 

--	--	--	--

 AÑO

Al 

--	--

 DÍA 

--	--

 MES 

--	--	--	--

 AÑO

Clave de la entidad federativa: \_\_\_\_\_

Clave del municipio o alcaldía: \_\_\_\_\_

Clave de la localidad: \_\_\_\_\_

**Preguntas que deberá responder el Comité de Contraloría Social**

**1. La elección de los (las) integrantes del comité fue realizada por:**

- 1 Un(a) servidor(a) público(a) del Programa
- 2 Un(a) enlace del Programa que les asistió en la integración del comité
- 3 Un(a) servidor(a) público(a) del gobierno del estado o del municipio
- 4 Las personas beneficiarias del Programa

**2. ¿Existió la misma posibilidad de elección como integrantes de comités para hombres y mujeres?**

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No aplica

**3. ¿Qué información conocen del Programa? Seleccionen todas las que apliquen.**

- |   |   |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Objetivos del Programa</li> <li>2 Beneficios que otorga el Programa</li> <li>3 Requisitos para ser beneficiario (a)</li> <li>4 Tipo y monto de los beneficios</li> <li>5 Dependencias que aportan los recursos del Programa</li> <li>6 Dependencias que ejecutan el Programa</li> <li>7 Conformación y funciones del comité o vocales</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>8 Dónde presentar quejas y denuncias</li> <li>9 Derechos y obligaciones de quienes operan el programa</li> <li>10 Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as)</li> <li>11 Formas de hacer contraloría social</li> <li>12 Periodo de ejecución o de entrega de los beneficios</li> <li>13 No deseamos responder / No sabemos</li> </ol> |
|---|---|

**4. De acuerdo con la información proporcionada por los (las) servidores públicos del Programa, ¿Consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiarias cumplen con los requisitos para serlo?**

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No todas

**5. ¿Recibieron información necesaria para realizar sus funciones como integrantes del Comité de Contraloría Social?**

- 1 Sí
- 2 No

**6. En caso de no haber recibido la información ¿Solicitaron a la autoridad competente la información necesaria para ejercer las actividades de Contraloría Social?**

- 1 Sí
- 2 No

**7. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? Seleccionen todas las que apliquen.**

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Solicitar información de los beneficios recibidos</li> <li>2 Verificar el cumplimiento de los beneficios recibidos</li> <li>3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa</li> <li>4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa</li> <li>5 Verificar la entrega a tiempo de los beneficios</li> <li>6 Orientar a los (las) beneficiarios (as) para presentar quejas y denuncias</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>7 Contestar informes de Contraloría Social</li> <li>8 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)</li> <li>9 Expresar dudas y propuestas a los (las) responsables del Programa</li> <li>10 Inhibir un posible condicionamiento para la entrega del beneficio o la permanencia en el Programa.</li> <li>11 No deseamos responder / No sabemos</li> </ol> |
|--|--|

**8. ¿Para qué sirvió participar en Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.**

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Para gestionar o tramitar los beneficios del Programa</li> <li>2 Para recibir oportunamente los beneficios del Programa</li> <li>3 Para recibir mejor calidad en los beneficios del Programa</li> <li>4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) del Programa</li> <li>5 Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios (as) del Programa</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>6 Para que se atiendan nuestras quejas</li> <li>7 Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de transparentar los recursos del Programa</li> <li>8 Para que el Programa funcione mejor</li> <li>9 Para continuar en el Programa</li> <li>10 No deseamos responder / No sabemos</li> </ol> |
|---|--|

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL  
APOYO A LAS CIUDADES MEXICANAS PATRIMONIO MUNDIAL**

**Información prellenada por el Programa**

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:

Fecha de llenado del informe:   
DÍA MES AÑO

Nombre de la Obra o proyecto vigilado:

Periodo de la ejecución del beneficio:  
Del  DÍA  MES  AÑO  
Al  DÍA  MES  AÑO

Clave de la entidad federativa:

Clave del municipio o alcaldía:

Clave de la localidad:

**Preguntas que deberá responder el Comité de Contraloría Social**

**9. De acuerdo a su experiencia como comité de Contraloría Social:**

9.1. ¿Consideran que el Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen? Sí  No

9.2. ¿Consideran que el Programa cumplió con lo que informó que entregaría? Sí  No

9.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí  No

9.4. ¿Recibieron quejas y/o denuncias sobre la aplicación u operación del Programa? Sí  No

9.5. ¿Entregaron las quejas y/o denuncias a la autoridad competente? Sí  No

9.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas y/o denuncias que entregaron a la autoridad? Sí  No

**10. ¿Cómo fue su experiencia con el Programa solicitando información de los beneficios recibidos?**

1 Muy buena  
2 Buena

3 Regular  
4 Mala

5 Muy mala  
6 No solicitamos información

**10.1 ¿Por qué?**

**11. ¿Qué tan satisfechos(as) están con su participación en actividades de Contraloría Social?**

Seleccionen en una escala del 1 al 10, donde 1 es "muy poco" y 10 es "mucho"

**11.1. ¿Qué se podría mejorar del proceso de Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.**

- 1 Acceder a la información a tiempo
- 2 Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias)
- 3 El seguimiento a quejas y denuncias
- 4 La comunicación con los (las) responsables del Programa
- 5 Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social

- 6 La selección de las personas beneficiarias que integran los comités
- 7 El impacto de la Contraloría Social en la transparencia y la rendición de cuentas del Programa
- 8 El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa.
- 9 Otra:

**11.2. ¿Qué fue lo mejor del proceso de Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.**

- 1 Acceder a la información a tiempo
- 2 Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias)
- 3 El seguimiento a quejas y denuncias
- 4 La comunicación con los (las) responsables del Programa
- 5 Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social

- 6 La selección de las personas beneficiarias que integran los comités
- 7 Participar en un mecanismo de participación ciudadana que contribuye a la transparencia y rendición de cuentas del Programa
- 8 El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el Programa.
- 9 Otra:

**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL  
APOYO A LAS CIUDADES MEXICANAS PATRIMONIO MUNDIAL**

**Información prellenada por el Programa**

No. de Registro del Comité de Contraloría Social: 

2	0	1	8	4	8	S	2	6	8										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de llenado del informe: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
DÍA MES AÑO

Nombre de la Obra o proyecto vigilado:

Periodo de la ejecución del beneficio: Del 

--	--

 DÍA 

--	--

 MES 

--	--	--	--

 AÑO  
Al 

--	--

 DÍA 

--	--

 MES 

--	--	--	--

 AÑO

Clave de la entidad federativa: \_\_\_\_\_  
Clave del municipio o alcaldía: \_\_\_\_\_  
Clave de la localidad: \_\_\_\_\_

**Preguntas que deberá responder el Comité de Contraloría Social**

**12. ¿Recomendarían o invitarían a otras personas beneficiarias a formar parte de un Comité de Contraloría?**

Seleccionen en una escala del 1 al 10, donde 1 es "no, de ninguna manera" y 10 es "sí, con toda seguridad"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

**13. ¿Ustedes o alguien de su familia tiene acceso a un teléfono celular inteligente o computadora? Seleccionen todas las que apliquen.**

- 1 Teléfono inteligente (p.ej. con aplicaciones como WhatsApp y Facebook)
- 2 Computadora con internet en casa
- 3 Computadora con internet cerca de casa ("café internet" o vecinos(as))
- 4 No, no tenemos acceso

**14. Si una nueva forma de reportar lo permitiera ¿les parecería útil y conveniente hacer los Informes de Contraloría Social directamente por computadora o teléfono celular?**

- 1 Sí, por medio de teléfono inteligente
- 2 Sí, por medio de computadora con internet
- 3 No, me parece mejor hacerlo de la manera actual

**15. Observaciones (en su caso, incluir la o las preguntas adicionales)**

Nombre y firma del(la) servidor(a) público (a) que recibe este informe

Nombre y firma del(la) integrante del Comité