



CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



IV. ANEXOS DE LA GUÍA OPERATIVA DE CONTRALORÍA SOCIAL AIEC 2021

1. Programa Estatal de Trabajo de Contraloría Social (PETCS)
2. Acta de Registro de Comité de Contraloría Social
3. Acta de Sustitución de Integrante de Comité de Contraloría Social
4. Minuta de Reunión
5. Sesión de Capacitación
6. Informe del Comité de Contraloría Social
7. Informe Quejas y Denuncias
8. Informe Final de Resultados

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”

Paseo de la Reforma 175, 7° piso, colonia Cuauhtémoc, alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06500, Ciudad de México, 7° piso, Tel. 55 4155 0450 al 53 www.gob.mx/cultura





DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



ANEXO 1

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)

PROGRAMA ESTATAL DE TRABAJO DE CONTRALORÍA SOCIAL: (Nombre de la Institución y de la Entidad)

Nombre del proyecto:

Periodo de realización del proyecto:

ACTIVIDADES	RESPONSABLE DE CADA ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	META	CALENDARIZACIÓN DE ACTIVIDADES											
				PERIODO											
				2021											
				Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1. PLANEACIÓN															
1	Designar al Enlace de Contraloría Social (ECS) en la Institución Estatal de Cultura (IEC), y dar aviso a la Subdirección de Vinculación Regional (DGVC)	Titular de la Institución Estatal de Cultura (Instancia Ejecutora)	Oficio / Correo electrónico Ficha Identificación	1											
2	Incorporar al SICS y enviar el Programa Estatal de Trabajo de Contraloría Social (PETCS) una vez validado por la Subdirección de Vinculación Regional (DGVC).	ECS Instancia Ejecutora	Registro SICS o plataforma de la SFP/Oficio / Correo electrónico	1											
3	Presentar las actividades de difusión a la Subdirección de Vinculación Regional (DGVC), para validación las cuales contendrán las acciones que en materia de promoción que realizará la Institución Estatal de Cultura.	ECS Instancia Ejecutora	Oficio / Correo electrónico / Página Electrónica Estatal / Redes Sociales /	1											
2. PROMOCIÓN Y OPERACIÓN															
4	Publicar las actividades de difusión de contraloría social en la página de internet de la IEC, en las redes sociales, y registrar los materiales de difusión	ECS Instancia Ejecutora	Página Electrónica Estatal / Redes Sociales	1											
5	Registrar la información de las obras, apoyos y servicios programados.	ECS Instancia Ejecutora	Registro SICS o plataforma de la SFP	1											
6	Constitución y registro de actas de los Comités de Contraloría Social en las IEC en el SICS o plataforma.	ECS Instancia Ejecutora	Registro SICS o plataforma de la SFP / Actas de Registro	2											
7	Capacitar y asesorar a los integrantes de los Comités de Contraloría Social en las IEC, así como la producción, distribución de los materiales de capacitación y realizar su captura en el SICS o plataforma.	ECS Instancia Ejecutora	Minuta de sesión de capacitación / correo electrónico	1											
8	Realizar reuniones con los Comités de Contraloría Social para proporcionar asesoría y registrar las minutas en el SICS o plataforma.	ECS Instancia Ejecutora	Formato Minuta Reunión / Registro SICS o plataforma de la SFP	3											
9	Realizar recopilación y captura de informes del Comité de Contraloría Social en el SICS o plataforma, de aquellos proyectos que inician en el 2020 o 2021 y concluyen en el presente ejercicio.	ECS Instancia Ejecutora	Registro informe SICS o plataforma de la SFP	2											
3. SEGUIMIENTO															
10	Supervisar el correcto y oportuno cumplimiento de las actividades y metas comprometidas en el PETCS, así como de las actividades de asesoría y difusión.	ECS Instancia Ejecutora	Registro SICS o plataforma de la SFP/ Anexos Guía Operativa vía correo electrónico	1											
11	Verificar que los Comités de Contraloría Social fueron registrados en el SICS o plataforma.	ECS Instancia Ejecutora	Registro SICS o plataforma de la SFP / Acta / Constancia	2											
12	Revisar la captura las minutas de reuniones en el SICS o plataforma.	ECS Instancia Ejecutora	Registro SICS o plataforma de la SFP	3											
13	Atender, en su caso canalizar las quejas y denuncias presentadas por los Contralores Sociales y dar seguimiento.	ECS Instancia Ejecutora	Informe quejas y denuncias / Correo Electrónico	6											
14	Analizar los resultados de contraloría social de los comités en la entidad y realizar acciones de mejora.	ECS Instancia Ejecutora	Oficio / informe anual de resultados CS	1											

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA O EL TITULAR/DIRECTOR GENERAL DE LA INSTITUCIÓN ESTATAL DE CULTURA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA O EL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE RECIBE EL INFORME

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



ANEXO 2



DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)

ACTA DE REGISTRO DE COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ

Del Fecha de constitución del comité:
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

Periodo que comprende el Informe: Clave de la Entidad Federativa:
 Al Clave del Municipio o Alcaldía:
DÍA MES AÑO Clave de la Localidad:

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

*Para ser llenado por el Enlace de Contraloría Social

Nombre del Programa Federal: Ejercicio Fiscal: Importe del apoyo a vigilar:
 Apoyo a Instituciones Estatales de Cultura (AIEC) 2021

Domicilio donde se constituye el comité (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio):

II. DATOS GENERALES DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Edad	Cargo	CURP	Correo electrónico	Teléfono /celular	Firma o Huella Digital
Domicilio del integrante (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)								
1								
2								
3								
4								
5								
6								

**Los integrantes del Comité de Contraloría Social deberán anexar copia de su identificación oficial y CURP. Los documentos serán exclusivamente para el registro y resguardo en el expediente del proyecto de la Instancia Ejecutora.

"Las y los integrantes del comité de contraloría social asumen esta acta de registro como escrito libre para solicitar su registro ante el (PROGRAMA), con fundamento en el artículo 70 de la Ley General de Desarrollo Social"

"Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



III. DATOS DEL APOYO

ANEXO 2

Instancia Ejecutora

Dirección en donde se realizaran las actividades del proyecto (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)

Descripción del proyecto:

El tipo de beneficio a la ciudadanía* consiste en:

Mecanismos e instrumentos que utilizarán para el seguimiento de sus funciones

ESCRITO LIBRE

Explicar los motivos personales para pertenecer al comité de contraloría social

Integrante 1 Nombre:

Integrante 2 Nombre:

Integrante 3 Nombre:

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



ANEXO 2

Integrante 4 Nombre:

Integrante 5 Nombre:

Integrante 6 Nombre:

IV. FUNCIONES QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

- a) **Vigilar** que el ejercicio de los recursos públicos del proyecto sea oportuno, transparente y con apego a lo establecido en las Reglas de Operación y la normatividad aplicable.
- b) **Vigilar** que las actividades cumplan con los periodos de ejecución establecidos.
- c) **Comprobar** que exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos.
- d) **Verificar** que los apoyos no se utilicen con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
- e) **Vigilar** que el apoyo sea aplicado por igual entre mujeres y hombres.
- f) **Registrar** en los informes del Comité de Contraloría Social, los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como del seguimiento a los mismos.
- g) **Recibir las quejas y denuncias** que puedan dar lugar al fincamiento de responsabilidades relacionadas con los programas federales, así como turnarlas a las autoridades competentes para su atención.

Los integrantes del Comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las acciones de Contraloría Social y solicitamos el registro correspondiente durante la vigencia del _____ al _____, para lo cual utilizaremos los instrumentos proporcionados por el Programa.

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE
DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL ENLACE DE
CONTRALORIA SOCIAL

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA



ANEXO 3

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)

ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTE DE COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ

Del Fecha de constitución del comité:
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

Periodo que comprende el Informe:

Al Clave de la Entidad Federativa:
DÍA MES AÑO Clave del Municipio o Alcaldía:
Clave de la Localidad:

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

*Para ser llenado por el Enlace de Contraloría Social

Nombre del Programa Federal

Ejercicio Fiscal

Importe del apoyo a vigilar

Apoyo a Instituciones Estatales de Cultura (AIEC)

2021

Domicilio donde se constituye el comité (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)

II. DATOS GENERALES DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Edad	Cargo	CURP	Correo electrónico	Teléfono /celular	Firma o Huella Digital
Domicilio del integrante (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)								
1								

II. NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ A SUSTITUIR

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Edad	Cargo	CURP	Correo electrónico	Teléfono /celular	Firma o Huella Digital
Domicilio del integrante (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)								
1								

III. INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE ESTAN PRESENTES EN LA SUSTITUCIÓN

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Edad	Cargo	CURP	Correo electrónico	Teléfono /celular	Firma o Huella Digital
Domicilio del integrante (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)								
1								
2								
3								
4								
5								
6								

IV. NOMBRE DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Edad	Cargo	CURP	Correo electrónico	Teléfono /celular	Firma o Huella Digital
Domicilio del integrante (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)								
1								

**El nuevo integrante del Comité de Contraloría Social deberá anexar copia de su identificación oficial

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



ANEXO 3

Fecha de Incorporación del integrante al comité

Del
DÍA MES AÑO

V. DATOS DE LOS APOYOS

Instancia Ejecutora

Dirección en donde se realizan las actividades del proyecto (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)

Descripción del proyecto:

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL
COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL ENLACE DE
CONTRALORIA SOCIAL

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



ANEXO 4



DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)
MINUTA DE REUNIÓN

I. DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social Tipo de Reunión Presencial/Virtual

Periodo que comprende el Informe: Del DÍA MES Fecha de Reunión con el comité: DÍA MES AÑO

Al DÍA MES Clave de la Entidad Federativa:

Clave del Municipio o Alcaldía:

Clave de la Localidad:

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

*Para ser llenado por el Enlace de Contraloría Social

Instancia Normativa

Secretaría de Cultura / Dirección General de Vinculación Cultural / Subdirección de Vinculación Regional

Instancia Ejecutora

II. DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

Programa Federal Importe del apoyo a vigilar

Apoyo a Instituciones Estatales de Cultura (AIEC)

Dirección en donde se realizan las actividades (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)

Descripción del apoyo:

Recibió quejas y denuncias

Denuncias, quejas que presentan los integrantes del comité

	Fecha	¿Cuántas recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren
1		Denuncias	
2		Quejas	

Objetivo de la reunión

	Actividades	Fecha	Responsable
1			
2			
3			
4			
5			

III. RESULTADO DE LA REUNIÓN

Motivos de la Reunión

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



Temas tratados en la Reunión

ANEXO 4

Acuerdos de la Reunión

Comentarios e inquietudes de los integrantes del Comité

V. ORDEN DEL DÍA

	Actividades / Hora
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

V. LISTA DE LOS ASISTENTES A LA REUNIÓN INTEGRANTES DEL COMITÉ, Y DEL ENLACE DE CONTRALORÍA SOCIAL Y FUNCIONARIOS, BENEFICIARIOS

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Cargo	Correo electrónico	Teléfono / Celular	Firma o Huella Digital
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

VI. LUGAR HORA Y FECHA DE LA REUNIÓN

Ciudad de _____ a ____ de _____ de 2021

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

ANEXO 5



DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)

SESIÓN DE CAPACITACIÓN

I. DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social

Tipo de Reunión Presencial/Virtual

Período que comprende el Informe:

Del

DÍA MES AÑO

Al

DÍA MES AÑO

Fecha de reunión con el comité:

DÍA MES AÑO

Clave de la Entidad: _____

Federativa: Clave del Municipio o Alcaldía: _____

Clave de la Localidad: _____

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

***Para ser llenado por el Enlace de Contraloría Social**

Instancia Normativa

Instancia Ejecutora

II. DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

Nombre del Programa Federal

Importe del apoyo a vigilar

Apoyo a Instituciones Estatales de Cultura (AIEC)

Dirección en donde se realizan las actividades (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)

Descripción del apoyo:

Temas de la Reunión de Capacitación

	Actividades	Fecha	Responsable
1	La Contraloría Social y sus actividades		
2	Funciones y actividades de los comités		
3	Normatividad de la Contraloría Social		
4	Proyecto del Programa Federal		
5	Aplicación del apartado del informe		
6	Quejas y Denuncias		
7	Otros temas		
8			

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



*Para ser llenado por el Enlace de Contraloría Social

III. RESULTADO DE LA REUNIÓN

ANEXO 5

Motivos de la Reunión

Temas tratados en la Reunión

Acuerdos de la Reunión

Comentarios e inquietudes de los integrantes del Comité

V. ORDEN DEL DÍA

Actividades / Hora	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

V. LISTA DE LOS ASISTENTES A LA REUNION INTEGRANTES DEL COMITE, Y DEL ENLACE DE CONTRALORIA SOCIAL Y FUNCIONARIOS, BENEFICIARIOS

N°	Nombre **	Sexo (M/F)	Cargo	Correo electrónico	Teléfono / Celular	Firma o Huella Digital
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

VI. LUGAR HORA Y FECHA DE LA REUNIÓN

Ciudad de _____ a ____ de _____ de 2021

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



ANEXO 6



DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social: _____

Obra, apoyo o servicio vigilado: _____

Periodo que comprende el informe:

Del
DÍA MES AÑO
Al
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: DIA MES AÑO
Clave de la Entidad Federativa: _____
Clave del Municipio o Alcaldía: _____
Clave de la Localidad: _____

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Instrucciones: En cada pregunta marque con una "X" la opción u opciones que correspondan a su opinión.

1.- La información que recibió respecto al Programa por el responsable del mismo está relacionada con:

	No	Sí		No	Sí	
1.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Contraloría Social	1.4	<input type="checkbox"/>	Los datos de Contacto de los responsables del Programa
1.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los Objetivos del Programa	1.5	<input type="checkbox"/>	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
1.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Las características y montos del beneficio otorgado	1.6	<input type="checkbox"/>	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias

2.- Considera que la información recibida por el responsable del programa fue:

	No	Sí		No	Sí	
2.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Clara	2.3	<input type="checkbox"/>	Útil
2.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Adecuada	2.4	<input type="checkbox"/>	Oportuna

3.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

	No	Sí	No aplica	
3.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?
3.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue entregado completo el beneficio?
3.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
3.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?
3.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
3.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?

4.- Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad en el Programa?

No Sí

4.1.- Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa:

Especifique cuál: _____

5.- ¿Considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No Sí

6.- ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/alertas?

	No	Sí	
6.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
6.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
6.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
6.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos establecidos por el Programa
6.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
6.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

7.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria u otro integrante del Comité, presentó o presentaron una queja/denuncia/alerta sobre el Programa?

No (Pase a la pregunta 11) Sí

8.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta. (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

	No	Sí	
8.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
8.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
8.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
8.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos establecidos por el Programa
8.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
8.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)

9.- ¿Cuál fue o cuáles fueron los motivos de su queja/denuncia/alerta? (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

ANEXO 6

	No	Sí	
9.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Falta de difusión de la información sobre el Programa
9.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	El Programa no aplica los recursos públicos de forma transparente
9.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con sus obligaciones
9.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No se cumple con los períodos para la realización de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
9.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No existe documentación comprobatoria del uso de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
9.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	El Programa no cumple con las reglas establecidas para su funcionamiento

10.- ¿Fue procedente su queja/denuncia/alerta? No Sí

11.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración del Comité? No Sí No aplica

12.- ¿El Comité de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?

	No	Sí	
12.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
12.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
12.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con sus obligaciones?
12.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
12.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
12.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias/alertas?
12.7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
12.8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social ?

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

	No	Sí	
13.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para mejorar el funcionamiento del Programa
13.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
13.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
13.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
13.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para solicitar una atención oportuna a quejas/denuncias
13.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Detectar y prevenir irregularidades
13.7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No se le encontró utilidad

14.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido, organización política o culto religioso?

No Sí

15.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

	No	Sí	
15.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Acceso a la información en tiempo y forma
15.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias/alertas
15.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Comunicación con las personas responsables del Programa
15.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Informes de Contraloría Social (por ejemplo este)
15.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Eliminar las irregularidades detectadas en el Programa
15.6	Otro:		

16.- En caso de que su Programa implique obra pública, la obra se encuentra

<input checked="" type="checkbox"/> 1	Iniciada	<input type="checkbox"/> 4	Terminada
<input type="checkbox"/> 2	En proceso	<input type="checkbox"/> 5	No sé
<input type="checkbox"/> 3	Suspendida	<input type="checkbox"/> 6	No aplica

17.- La obra pública se encuentra suspendida por:

<input type="checkbox"/> 1	Fenómenos naturales	<input type="checkbox"/> 5	Contingencia sanitaria
<input type="checkbox"/> 2	Conflicto social	<input type="checkbox"/> 6	No sé
<input type="checkbox"/> 3	Medidas de seguridad	<input type="checkbox"/> 7	No aplica
<input type="checkbox"/> 4	Problemas económicos		

18.- ¿La obra es útil para su comunidad? No Sí

19.- Comentarios u observaciones generales:

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)

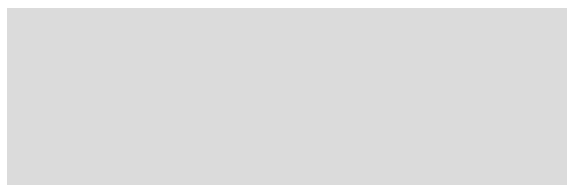


ANEXO 6

FIRMAS



Nombre y firma de la persona servidora pública
que recibe este Informe (Datos de contacto, correo electrónico y/o
número celular)



Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe (Datos de contacto,
correo electrónico y/o número celular)

Mecanismos de Atención a Quejas y Denuncias

<p>EN LA WEB</p> <p>Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiera de confidencialidad https://alertadores.funcionpublica.gob.mx/</p> <p>Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC): https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	<p>VÍA CORRESPONDENCIA</p> <p>Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.</p> <p>VÍA TELEFÓNICA</p> <p>Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 2000 2000</p>	<p>DE MANERA PRESENCIAL</p> <p>En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.</p>
<p>Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles</p>		
<p>Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx 55 2000 3000 ext. 3348</p>		

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”

Paseo de la Reforma 175, 7° piso, colonia Cuauhtémoc, alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06500, Ciudad de México, 7° piso, Tel. 55 4155 0450 al 53 www.gob.mx/cultura





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



ANEXO 8



DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



INFORME FINAL DE RESULTADOS

Instancia Normativa

Secretaría de Cultura / Dirección General de Vinculación Cultural / Subdirección de Vinculación Regional

I. Información General del proyecto

Periodo que comprende el Informe:	Del	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fecha de elaboración informe:	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
	Al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Clave de la Entidad Federativa:	<input type="text"/>				
		DÍA	MES	AÑO	Clave del Municipio o Alcaldía:	<input type="text"/>					
		DÍA	MES	AÑO	Clave de la Localidad:	<input type="text"/>					
					Clave de registro del Comité de Contraloría Social:	<input type="text"/>					

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

Dirección en donde se realizan las actividades (Calle, Número, Colonia, C.P., Localidad, Municipio)

Nombre del comité

Importe del apoyo a vigilar

*Para ser llenado por el Enlace de Contraloría Social

Contribución de la Contraloría Social

· Contribución de la Contraloría Social al quehacer gubernamental y a la población atendida por el proyecto.

· Principales hallazgos derivados de la implementación de acciones de Contraloría Social para la Instancia Ejecutora, Integrantes de Comité y, en su caso para Organizaciones de la Sociedad Civil que hayan participado.

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



Coordinación

ANEXO 8

· Señalar y en su caso describir, si se llevaron a cabo actividades de coordinación, asesoría o acciones conjuntas entre la dependencia y Organizaciones de la Sociedad Civil, instituciones u otras dependencias para las actividades de Contraloría Social.

Quejas y denuncias

· Quejas y/o denuncias recibidas de la población beneficiaria o integrante de Comité, cómo se atendieron, ante quién se reportaron y cuál fue la solución y si se tienen desagregadas (por comité o no).

Retos y Oportunidades 2021

· Problemáticas u obstáculos generales, regionales o estatales para la realización de las acciones de Contraloría Social durante el ejercicio fiscal 2021.

· En caso de no haber alcanzado sus metas, ¿cuáles fueron las causas, motivos e inconvenientes para dar cumplimiento a las metas establecidas en el PETCS 2021.

· Oportunidades detectadas y acciones de mejora para las actividades de Contraloría Social y del Programa.

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”





CULTURA

SECRETARÍA DE CULTURA

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CULTURAL
SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN REGIONAL
APOYOS A LA CULTURA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA (AIEC)



Verificaciones

ANEXO 8

· Su Entidad fue verificada por algún Órgano estatal de Control? En caso afirmativo, detallar la información relacionada con la verificación.

Retos de la Contraloría Social para 2021

· Acciones de mejora propuestas para implementar en el ejercicio 2021.

· Propuesta para la integración de acciones de vigilancia ciudadana que incluyan la participación de organizaciones de la sociedad civil y/o ciudadanía en general.

Sugerencias

· En este espacio podrán incluir los comentarios que consideren útiles para mejorar la Contraloría Social y /o adaptarla a la Entidad.

Nombre y firma del Enlace de Contraloría Social que elaboró este informe

“Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”

