SFP
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SEDATU
SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO

Contraloría Social

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Modernización de los Registros Públicos de la Propiedad y Catastros

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: DÍA MES AÑO

Periodo de la ejecución o entrega 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 información que conocen se refiere a: (pueden elegir más de una opción)

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

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

1	Solicitar información de las obras, apoyos o servicios
2	Verificar el cumplimiento de las obras, apoyos o servicios
3	Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa
4	Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa
5	Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio
6	Contestar informes de Contraloría Social
7	Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as)
8	Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa
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)

1	Para gestionar o tramitar las obras, apoyos o servicios del Programa
2	Para recibir oportunamente las obras, apoyos o servicios
3	Para recibir mejor calidad en las obras, apoyos o servicios del Programa
4	Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)
5	Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios (as)
6	Para que se atiendan nuestras quejas
7	Para que el programa funcione mejor
8	Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa
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	1	No	0
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	1	No	0
4.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?	Sí	1	No	0
4.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa?	Sí	1	No	0
4.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente?	Sí	1	No	0
4.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente?	Sí	1	No	0
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	1	No	0
6. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?	Sí	1	No	0
7. ¿El Programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?	Sí	1	No	0

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete a:
http://rppc.sedatu.gob.mx/contraloria-social/
TEL. 68209700 EXT. 23405
Avenida Paseo de la Reforma 287, cuarto piso, colonia Cuauhtémoc, Delegación Cuauhtémoc, c.p. 065000, en la Ciudad de México.

Nombre y firma del servidor público que recibe este informe

Nombre y firma del (la) integrante del Comité