

**Informe de Comité de Contraloría Social**

**ANEXO 5**

Fecha

1 Responsable del llenado:

Nombre del Comité

Apoyo, Obra o Servicio vigilado

Localidad  Municipio  Estado

2 Recibió información sobre la Contraloría Social ? Si  No

3 Recibió información del Programa ? Si  No

4 La información que recibió respecto al programa fue : (puede marcar una o varias opciones)

- Si  No  Ficha técnica del programa
- Si  No  Información presupuestaria del programa
- Si  No  Derechos y Obligaciones de los beneficiarios
- Si  No  Mecanismos para presentar quejas o denuncias

5 Ha solicitado información a las autoridades Estatales o Municipales responsables de los programas sociales?

Si  No  Porqué? \_\_\_\_\_

6 Respecto al apoyo, obra o servicio indique la opción que considere más adecuada:

- Si  No  Le fue entregado completo el beneficio?
- Si  No  Se le entregó de acuerdo a las fechas y lugares establecidos ?
- Si  No  Le fue condicionada la entrega del beneficio?
- Si  No  Hubo alguna irregularidad en el beneficio recibido?
- Si  No  Este beneficio presentó una mejora para usted, su familia o localidad?
- Si  No  Le gustaría mejorar este beneficio o programa?

7 Cuál o cuales de los siguientes mecanismos de atención a quejas o denuncias conoce?

- Si  No  Buzón fijo o móvil
- Si  No  Contraloría del Estado a través de la SEFIRC
- Si  No  Municipio
- Si  No  Sistema Anticorrupción de Coahuila
- Si  No  Teléfono y/o correo electrónico

8 Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del comité presentó o presentaron una queja o denuncia sobre la operación del programa? Si  No

9 Recomendaría participar en acciones de Contraloría Social en algún otro Programa Social?

Si  No

10 Participaría en acciones de transparencia y rendición de cuentas para dar certeza a la sociedad sobre el uso y operación de los programas sociales y recursos públicos, a fin de evitar que los mismos sean utilizados con fines político-electorales? Si  No

\_\_\_\_\_  
 Nombre / puesto  
 Integrante de comité

\_\_\_\_\_  
 Nombre / puesto  
 Ejecutor

teléfono de contacto \_\_\_\_\_  
 correo electrónico \_\_\_\_\_