



ANEXO 4

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2023

Programa presupuestario S191 "Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores"

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

2023-38-S191-90X-09-014-0001-3/1

Apoyo vigilado:

APOYO PARA INVESTIGADORES NIVEL II

Periodo que comprende el Informe:

Del	01	01	2023
	DÍA	MES	AÑO
Al	31	12	2023
	DÍA	MES	AÑO

Fecha de llenado del Informe:

DÍA 4 MES 12 AÑO 2023

Clave de la Entidad Federativa:

09 (Ciudad México)

Clave del Municipio o Alcaldía:

14 (Benito Juárez)

Clave de la Localidad:

01 (Benito Juárez)

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL, DE COMÚN ACUERDO CON EL RESTO DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ

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

1.- La información que recibió por la institución responsable de la gestión y administración del Programa tiene relación con:

	No	Sí	
1.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	La Contraloría Social
1.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Las características y montos del beneficio otorgado
1.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa
1.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	La población a la que va dirigido el Programa

	No	Sí	
1.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Los datos de contacto de los responsables del Programa
1.6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
1.7	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

2.- Consideras que la información recibida del programa para elaborar este informe fue:

	No	Sí	
2.1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Clara
2.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Adecuada

	No	Sí	
2.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Útil
2.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Oportuna

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

	No	Sí	N/A	
3.1	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿Se le solicitó algún tipo de pago o equivalente económico para recibir los beneficios del Programa?
3.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿Le fue entregado completo el apoyo?
3.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	¿El apoyo se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?



3.4	X	2	3	¿Se le condicionó la entrega del apoyo?
3.5	1	X	3	¿Este apoyo representa una mejora personal, para su familia o su localidad?
3.6	1	X	3	En su opinión, ¿el apoyo lo reciben las personas que lo necesitan?
3.7	X	2	3	¿El Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

En caso de haberse presentado alguna irregularidad especifique la situación:

La irregularidad se presentó con un investigador que por tener más de 65 años aplicó al beneficio automático de extensión. El colega firmó un convenio anterior al vigente, en su momento. Se resolvió de manera positiva.

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

No (pase a la pregunta 5) 1 Sí

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

Especifique cuál:

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

	No	Sí	
5.1	0	X	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
5.2	0	X	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
5.3	0	X	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
5.4	0	X	Mecanismos establecidos por el Programa
5.5	0	X	Mecanismos de los Órganos Internos de Control

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

0 No (Pase a la pregunta 9) X Sí

En caso de elegir "Sí", especifique el motivo:

De las/los investigadores quienes contestaron el cuestionario, 261 respondieron que no y 4 que sí, estos últimos expresaron lo siguiente:

- En alguna ocasión me retiraron el estímulo, pues no había presentado un informe. Presenté una solicitud de aclaración ante el órgano interno de control y la situación fue aclarada.
- Fue un malentendido de mi parte acerca de la firma de la extensión de la beca.
- No me fue pagado el estímulo del mes de agosto, tras contactar a los responsables del programa dentro del Conahcyt, el pago se regularizó en el mes de septiembre.



7.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta.

	No	Sí	
7.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
7.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECA)
7.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
7.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos establecidos por el Programa
7.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mecanismos de los Órganos Internos de Control

8.- ¿Su queja/denuncia/alerta fue atendida?

No Sí

Señale el estatus de la queja/denuncia/alerta y los involucrados en la atención de la misma.

- Fue atendida.
 - Fue atendida a plenitud.
- Se recomienda incorporar la opción No Aplica (NA) en la pregunta 7 y 8

9.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la integración del Comité?

No Sí No aplica

10.- Cómo parte del Comité de Contraloría Social ¿realizaron algunas de las siguientes actividades?

	No	Sí	
10.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se verificó el cumplimiento de la entrega del apoyo?
10.2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
10.3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se vigiló que otras personas beneficiarias cumplieran con los requisitos y/o obligaciones establecidas por el Programa?
10.4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Participaron en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
10.5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitaron información sobre los beneficios recibidos por el programa?
10.6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se orientó a otras personas beneficiarias para presentar quejas/denuncias/alertas?
10.7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
10.8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Se les otorgó capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social?

11.- En su experiencia, ¿para qué les sirvió participar en las actividades de Contraloría Social?

	No	Sí	
11.1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Para mejorar el funcionamiento del Programa



11.2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para lograr que los beneficiarios reciban en tiempo y forma los apoyos del Programa
11.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
11.4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y obligaciones
11.5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para solicitar atención oportuna a quejas/denuncias
11.6	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Para detectar y prevenir irregularidades en la administración del programa
11.7	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	No se le encontró utilidad

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

	No	Sí	
12.1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Mecanismos para el seguimiento de los apoyos entregados
12.5	Otro: <ul style="list-style-type: none"> Mejorar la promoción de las herramientas que existen para canalizar las quejas y denuncias de las y los beneficiarios. Promover y difundir las competencias de los Comités de Contraloría Social. 		

13.- En qué etapa del apoyo se encuentra al momento de contestar el informe (seleccione sólo una respuesta):

<input type="checkbox"/>	1	Iniciado	<input checked="" type="checkbox"/>	X	Terminado o entregado
<input type="checkbox"/>	2	En proceso	<input type="checkbox"/>	5	Cancelado
<input type="checkbox"/>	3	Suspendido	<input type="checkbox"/>	6	No sé

13.1.- Desde su experiencia, mencione algunas áreas de mejora que la institución responsable del programa podría considerar para hacer más eficiente la gestión y administración de los apoyos:

Se reconoce el trabajo desarrollado por la Contraloría Social del Conahcyt, el de sus integrantes, el cual está en proceso de consolidación.

A partir de las respuestas del cuestionario contestadas por las investigadoras y los investigadores SNI 2, se recoienda lo siguiente:

- Potenciar la campaña de promoción de los recursos que tiene el/la investigadora en el área de Contraloría Social.
- Realizar una evaluación de eficiencia de las solicitudes presentadas frente al periodo y formas de solución.
- Dar un seguimiento de las incidencias administrativas formales y verificar el porcentaje de respuesta por parte del responsable del programa para avanzar en la respuesta oportuna de las incidencias administrativas que se atienden para el beneficiario.
- Hacer más eficientes los canales de comunicación del programa con el beneficiario para solucionar dudas.
- Ubicar la posibilidad de respuesta de No Aplica en algunas preguntas del Anexo 4



14.- En caso de que su apoyo se encuentra suspendido o cancelado indique el motivo:

1	Fenómenos naturales	5	Contingencia sanitaria
2	Conflicto social	6	No sé
3	Cuestiones de inseguridad	X	No aplica
4	Problemas económicos	8	Incumplimiento de requisitos

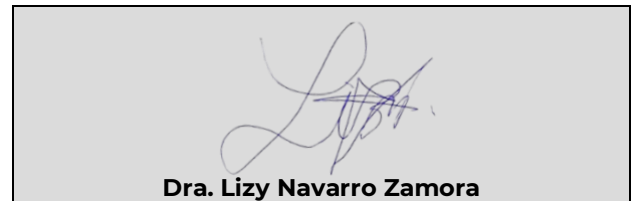
15.- El Órgano Interno de Control del Conacyt realizó alguna de las siguientes actividades con el Comité:

	No	Sí	No sé	
15.1	1	X	3	Asistió a la constitución del Comité
15.2	1	X	3	Proporcionó capacitación
15.3	X	2	3	Proporcionó material de difusión
15.4	X	2	3	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
15.5	X	2	3	Recopilación y atención de quejas y denuncias

FIRMAS



Nombre y firma de la persona servidora pública que recibe este Informe



Nombre y firma de la persona integrante del Comité de Contraloría Social que entrega este Informe

<p>EN LA WEB 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/ Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEDEC) https://sidec.funcionpublica.gob.mx/#/</p>	<p>VÍA CORRESPONDENCIA 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. VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 2000 2000</p>	<p>DE MANERA PRESENCIAL 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>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles

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