

Taller de secciones principales del Sistema Informático de Contraloría Social (SICS) programa S-247 PRODEP 2023



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



SICS
CONTRALORÍA SOCIAL
Sistema Informático de Contraloría Social



2023
AÑO DE
Francisco VILA
EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO

1. Programa Institucional de Trabajo PITCS Insertar logotipo y nombre de la Universidad en él

LOGO DE LA IES		NOMBRE DE LA INSTANCIA EJECUTORA PROGRAMA INSTITUCIONAL DE TRABAJO DE CONTRALORÍA SOCIAL (PITCS) 2023 ES247 - PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE												CONTRALORÍA SOCIAL		
META DE LA ACTIVIDAD	ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	META DE LA ACTIVIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
PLANEACIÓN																
1	Definir o ratificar al Responsable de la Contraloría Social (RCS) de la Instancia Ejecutora (IE), mediante el formato de la DGTUP (Instrucción Normativa INE)	Rector	Ocho de nombramiento	1												
2	Elaborar el Programa Institucional de Trabajo de Contraloría Social (PITCS)	Responsable de la CS	PITCS	1												
3	Validar el Programa Institucional de Trabajo de Contraloría Social (PITCS) con el responsable de la DGTUP	PITCS	PITCS	1												
4	Firma del PITCS entre la Instancia Normativa y la Instancia Ejecutora para promover la Contraloría Social (CS)	DDU/P/Responsable de la Contraloría Social (RCS)	PITCS	1												
5	Elaborar y elaborar los materiales de capacitación para los integrantes del CS	Responsable de la CS	Materiales de capacitación	1												
6	Elaborar y elaborar el material de difusión para los integrantes del CS y beneficiarios	Responsable de la CS	Materiales de difusión	1												
7	Publicación de los Documentos de Contraloría Social (Equipos de Contraloría Social, el PITCS, PITCS, la Guía Operativa de Contraloría Social y formato) en la página de Internet de la Ejecutora	Responsable de la CS	Publicar en portal institucional	1												
FORMACIÓN																

2.- Firmar y enviar al correo de stapia@nube.sep.gob.mx

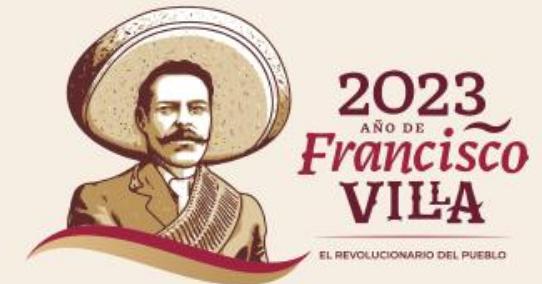
15	Recopilar el Informe del Comité de Contraloría Social	Responsable de la CS	Informe	1												
SEGUIMIENTO																
16	Captar en el SICS el Programa Institucional de Trabajo de Contraloría Social (PITCS) validado por la DGTUP	Responsable de la CS	Inspección de parafirma	1												
17	Registrar en el SICS los informes de avance y memoria de las actividades de CS en el apartado del Seguimiento de los Beneficiarios de CS	Responsable de la CS	Inspección de parafirma	1												
18	Registrar en el SICS al Comité de Contraloría Social en el SICS en un plazo no mayor a 15 días hábiles posteriores a su constitución	Responsable de la CS	Constancia de Registro	1												
19	Captar en el SICS la información referente al mismo evento, al menos una vez al mes, o cuando se registre en el módulo de Seguimiento	Responsable de la CS	Inspección de parafirma	1												
20	Registrar en el SICS las reuniones	Responsable de la CS	Minutas	3 a 3												
21	Registrar en el SICS del Informe del Comité de Contraloría Social	Responsable de la CS	Informe de Comité	1												
22	Capacitación, asesoría y orientación de los docentes beneficiarios de la Contraloría Social	Responsable de la CS	Informe	1												
23	Seguimiento de la capacitación, asesoría y orientación de los docentes beneficiarios de la Contraloría Social	Responsable de la CS	Informe	1												
24	Seguimiento de los resultados de la Contraloría Social	Responsable de la CS	Informe	1												
25	Elaborar el informe de avance y memoria para el PITCS en un plazo no mayor a 15 días hábiles posteriores a la finalización del evento	Responsable de la CS	Informe	1												

Dirección General de Universidades Tecnológicas y Politécnicas | DGTUP
Responsable de la Contraloría Social | Responsable de la CS
Responsable de la Contraloría Social | RCS

Fecha de elaboración: 21 agosto de 2023

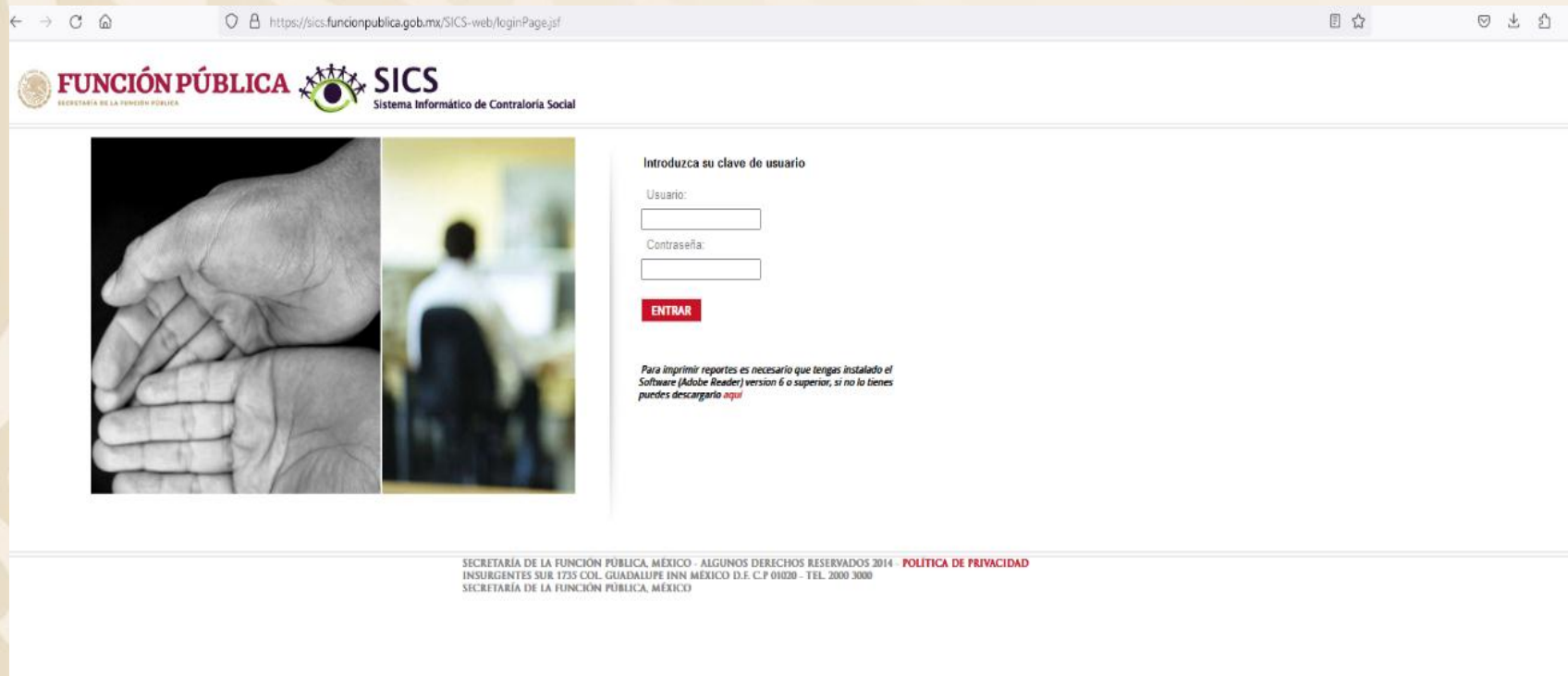
Sonia Tapia García
Nombre y firma de la persona Responsable de la Contraloría Social de la Instancia Normativa

[Firma]
Nombre y firma de la persona Responsable de la Contraloría Social de la Instancia Ejecutora



3.- Ingresar al Sistema Informático de Contraloría Social

<https://sics.funcionpublica.gob.mx>



The screenshot shows a web browser window with the URL <https://sics.funcionpublica.gob.mx/SICS-web/loginPage.jsf>. The page header features the logo of the **FUNCIÓN PÚBLICA** (Secretaría de la Función Pública) and the **SICS** (Sistema Informático de Contraloría Social). The main content area is titled "Introduzca su clave de usuario" and contains two input fields: "Usuario:" and "Contraseña:". Below the fields is a red button labeled "ENTRAR". A note below the button states: "Para imprimir reportes es necesario que tengas instalado el Software (Adobe Reader) version 6 o superior, si no lo tienes puedes descargarlo [aquí](#)". At the bottom of the page, there is a footer with the following text: "SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, MÉXICO - ALGUNOS DERECHOS RESERVADOS 2014 - POLÍTICA DE PRIVACIDAD", "INSURGENTES SUR 1735 COL. GUADALUPE INN MÉXICO D.F. C.P 01020 - TEL. 2000 3000", and "SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, MÉXICO".



4.- Utilizar los datos de la Carta Responsiva la cual se firma, se escanea y se envía a stapia@nube.sep.gob.mx

		Secretaría de Educación Pública Subsecretaría de Educación Superior Dirección General de Universidades Tecnológicas y Politécnicas
--	--	--

Carta Responsiva SICS
Ciudad de México, 05 de octubre de 2023

ROXXXXXXXXXX
PROFESOR DE XXXXXXXXX
UNIVERSIDAD XXXXXXXXXXXXX
PRESENTE

En su carácter de Enlace del Sistema Informático de Contraloría Social (SICS) y con el objetivo de atender los asuntos en materia de Contraloría Social en el **S247 Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP)**, le hago entrega de su cuenta de acceso al "SICS" y el manual de la Instancia Ejecutora en formato Electrónico.

Usuario	xxxxx
Contraseña	xxxxx
Perfil	UNIVERSIDAD XXXXXXXXXXXXX
R.F.C.	XXXXX
CURP	XXXXX
Correo Electrónico	abc@defg
Teléfono (s)	123 456 789

La dirección de acceso al sistema es: <http://sics.funcionpublica.gob.mx/SICS-web/loginPage.jsf>

Al momento de recibir la presente cuenta de acceso al SICS, usted acepta tanto la responsabilidad por el uso del Sistema de acuerdo a los permisos que se le otorgan en su perfil, así como aquellas en que pudiera incurrir en materia de responsabilidad de los servidores públicos por el uso de información, de conformidad con lo establecido en las leyes y normas vigentes aplicables para tales efectos; los datos personales registrados y/o consultados en el SICS, deberán ser señalados por las leyes y demás disposiciones aplicables en materia de Transparencia y Protección de Datos Personales.

<input type="checkbox"/> Entrega	<input type="checkbox"/> Recibo y Acepto los Términos Legales
---	--

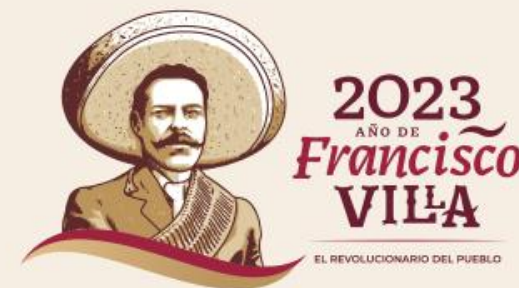
<hr/> SONIA TAPIA GARCIA SUBDIRECTORA DE EVALUACIÓN	<hr/> ROXXXXXXXXXXXXXXXXXX PROFESOR DE TIEMPO XXXXXXXXXXXXX
---	---

C.C.P. Axxxx Xxxxxxxx Xxxxx, Rectorx de la Universidad Xxxxxxxxxxxxxx.

STG*

Av. Universidad No. 1200, 3er Piso cuadrante S-C, Col. Xoco, Alcaldía Benito Juárez, CP 03300 CDMX.
Tel. 36 01 16 00 Ext. 6751, stapia@nube.sep.gob.mx

2023
AÑO DE
Francisco
VILLA
EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO



Una vez se despliegue los programas seleccione 2023 Programa para el Desarrollo Profesional Docente

SELECCIONAR UN EJERCICIO Y PROGRAMA ASIGNADOS PARA TRABAJAR

EJERCICIO FISCAL	PROGRAMA FEDERAL	NOMBRE DE EJECUTORA
2021	PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL 300,000	INSTANCIA EJECUTORA EDO MEX
2021	PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE	INSTANCIA EJECUTORA EDO MEX
2022	PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL 300,000	INSTANCIA EJECUTORA EDO MEX
2023	PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL 300,000	INSTANCIA EJECUTORA EDO MEX

 **FUNCIÓN PÚBLICA**
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

 **SICS**
Sistema Informático de Contraloría Social

PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL 300,000

JUANA RODRIGUEZ TORRES
Ejecutora
Ejercicio fiscal de trabajo actual 2023
Versión 08-05-2023
2.1 11:41:50

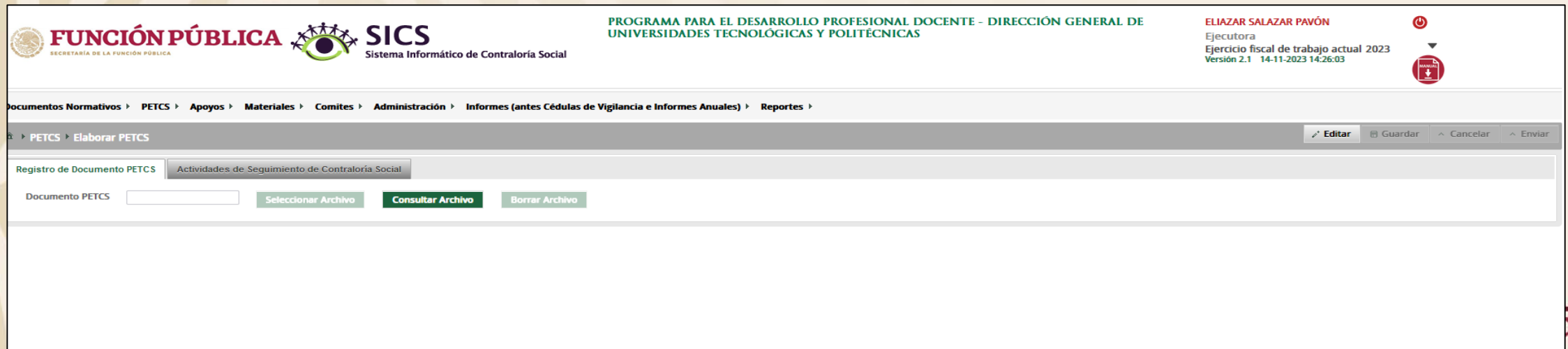
Documentos Normativos ▶ PETCS ▶ Apoyos ▶ Materiales ▶ Comites ▶ Administración ▶ Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) ▶ Reportes ▶



5.- Seleccionar PETCS elaborar PETCS

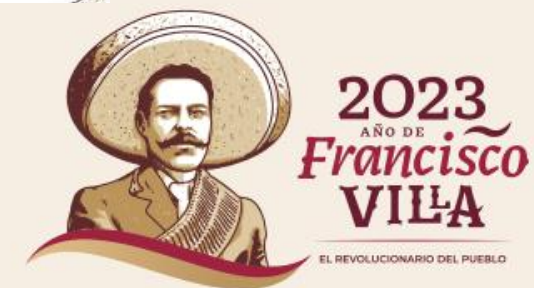


Se despliega la siguiente pantalla



No se debe de dar enviar hasta que se tenga el PITCS cargado y las actividades

Cargar el PITCS firmado (el nombre debe ser **PITCS-UXXXX**)



















Pasar a actividades

Documentos Normativos ▶ PETCS ▶ Apoyos ▶ Materiales ▶ Comites ▶ Administración ▶ Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) ▶ Reportes ▶

▶ PETCS ▶ Elaborar PETCS Editar Guardar Cancelar Enviar

Registro de Documento PETCS **Actividades de Seguimiento de Contraloría Social**

ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Agregar Actividad Adicional

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACIÓN	RESPONSABLE	MEDIDA	META	ACCIONES
Capturar en el SICS el programa estatal de trabajo							 
Capturar en el SICS la distribución de los materiales de difusión realizada							 
Capturar en el SICS la distribución de los materiales de capacitación realizada							 
Registrar la información de las obras, apoyos y servicios programadas y ejecutadas con presupuesto federal autorizado							 
Capturar en el SICS los Comités de Contraloría Social constituidos							 
Capturar reuniones con los beneficiarios realizadas							 
Capturar en el SICS el o los Apartados de los Informes con las respuestas de los integrantes de comité (en su caso)							 
Capturar en el SICS el o los Informes Completos con las respuestas de los integrantes de comité (en su caso)							 



En cada actividad registrar de la siguiente manera:

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	DURACIÓN	RESPONSABLE	MEDIDA	META	ACCIONES
Capturar en el SICS el programa estatal de trabajo							<input type="checkbox"/>
Capturar en el SICS la distribución de los materiales de difusión realizada							<input type="checkbox"/>
Capturar en el SICS la distribución de los materiales de capacitación realizada							<input type="checkbox"/>
Registrar la información de las obras, apoyos y servicios programadas y ejecutadas con presupuesto federal autorizado							<input type="checkbox"/>
Capturar en el SICS los Comités de Contraloría Social constituidos							<input type="checkbox"/>
Capturar reuniones con los beneficiarios realizadas							<input type="checkbox"/>
Capturar en el SICS el o los Apartados de los informes con las respuestas de los integrantes de comité (en su caso)							<input type="checkbox"/>
Capturar en el SICS el o los Informes Completos con las respuestas de los integrantes de comité (en su caso)							<input type="checkbox"/>

En cada actividad se llena este cuadro

CAPTURE LOS DATOS DE LA ACTIVIDAD

(*) Actividad * Capturar en el SICS el programa estatal de trabajo

(*) Fecha de Inicio * 02/02/2023 (*) Fecha de Fin * 31/12/2023 (*) Duración * 332 días

(*) Responsable * Instancia Ejecutora (*) Medida * PROGRAMA ESTATAL DE TRABAJO (*) Meta * 1

Para todas las actividades la fecha de inicio será: 04 de octubre

La fecha de fin: 31 de diciembre

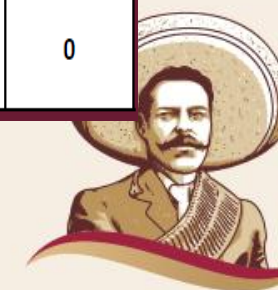
Responsable: Instancia Ejecutora

Las Metas serán las siguientes:



A continuación se presentan las Actividades de Seguimiento a registrar en el SICS

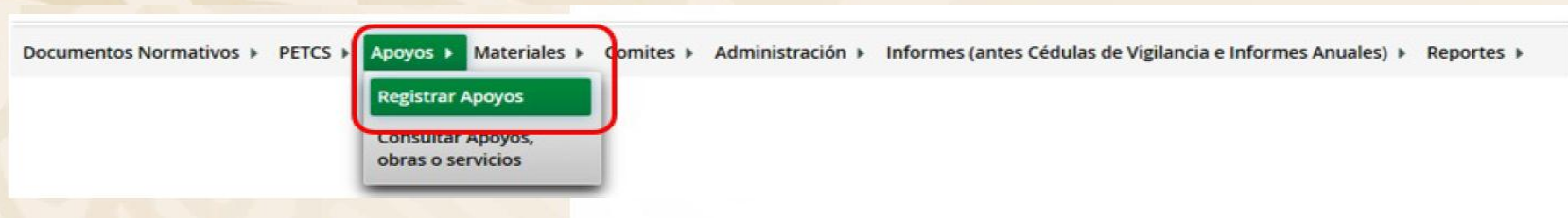
Actividad	Fecha de Inicio	Fecha de Fin	Duración	Responsable	Medida	Meta
Capturar en el SICS el programa estatal de trabajo	04/10/2023	31/12/2023	89	Instancia Ejecutora	PROGRAMA ESTATAL DE TRABAJO	1
Capturar en el SICS la distribución de los materiales de difusión realizada	04/10/2023	31/12/2023	89	Instancia Ejecutora	MATERIALES DE DIFUSIÓN DISTRIBUIDOS	0
Capturar en el SICS la distribución de los materiales de capacitación realizada	04/10/2023	31/12/2023	89	Instancia Ejecutora	MATERIALES DE CAPACITACIÓN DISTRIBUIDOS	0
Registrar la información de las obras, apoyos y servicios programadas y ejecutadas con presupuesto federal autorizado	04/10/2023	31/12/2023	89	Instancia Ejecutora	REGISTRO DE BENEFICIOS	1
Capturar en el SICS los Comités de Contraloría Social constituidos	04/10/2023	31/12/2023	89	Instancia Ejecutora	COMITÉS CAPTURADOS	1
Capturar reuniones con los beneficiarios realizadas	04/10/2023	31/12/2023	89	Instancia Ejecutora	REUNIONES CON BENEFICIARIOS CAPTURADAS	3
Capturar en el SICS el o los Apartados de los Informes con las respuestas de los integrantes de comité (en su caso)	04/10/2023	31/12/2023	89	Instancia Ejecutora	APARTADOS DE INFORMES CAPTURADOS (antes Cédulas)	1
Capturar en el SICS el o los Informes Completos con las respuestas de los integrantes de comité (en su caso)	04/10/2023	31/12/2023	89	Instancia Ejecutora	INFORMES COMPLETOS CAPTURADOS (antes Informes Anuales)	0



2023
AÑO DE
**Francisco
VILLA**

EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO

6.- Registrar Apoyos



Registrar en la siguiente ventana:

Documentos Normativos > PETCS > Apoyos > Materiales > Comites > Administración > Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) > Reportes >

Apoyos > Registrar Apoyos

Editar Guardar Borrar

Datos de Programa Federal

Programa Federal: PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL 300,000
Presupuesto Autorizado en el PEF \$: 125,000,000
Presupuesto a Vigilar por la CS \$: 2,500,000
Entidad Federativa: MÉXICO, ATIZAPÁN
Total de población real beneficiada: 27,000
Total de hombres beneficiados: 12,000
Total de mujeres beneficiadas: 15,000
Descripción de la población objetivo: LA ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE

(*)Nombre del proyecto:

(*)Tipo de beneficio: OBRA APOYO SERVICIO

(*)Estatus del proyecto: Seleccione...

(*)Hombres beneficiados:

(*)Mujeres beneficiadas:

(*)Total de beneficiados:

(*)Municipios: Seleccione...

(*)Localidad: Seleccione...

(*)Comentarios:

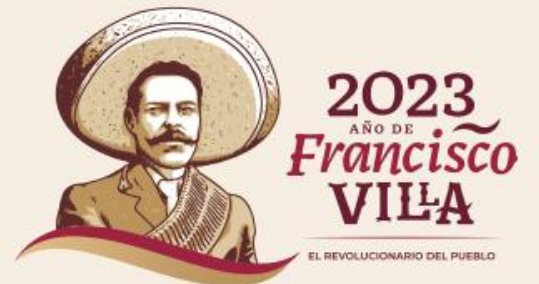
500 caracteres restantes.

Fecha de Inicio Programada: Fecha Final Programada:

Fecha de Inicio Ejecución: Fecha Final de Ejecución:

Fecha única programada:

Fecha única de ejecución:



Nombre del Proyecto: Universidad Tecnológica de X-PRODEP 2023

Tipo de beneficio: Apoyo

Estatus del Proyecto: Iniciado

Fecha de inicio programada: 04/10/2023

Fecha final programada: 31/12/2023

Fecha de inicio de ejecución: 04/10/2023

Fecha final de ejecución: 31/12/2023

Una vez capturados los datos dar “Guardar”

Documentos Normativos > PETCS > Apoyos > Materiales > Comites > Administración > Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) > Reportes >

Apoyos > Registrar Apoyos

Editar **Guardar** Borrar

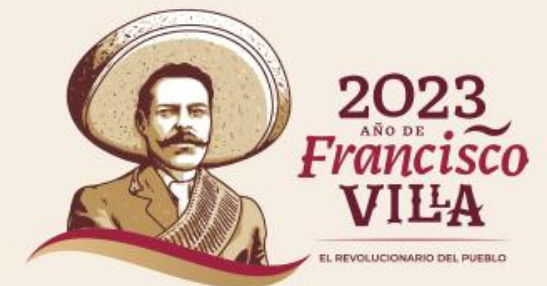
Guardar

Datos de Programa Federal

Programa Federal: PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL 300,000
Presupuesto Autorizado en el PEF \$: 125,000,000
Presupuesto a Vigilar por la CS \$: 2,500,000
Entidad Federativa: MÉXICO, ATIZAPÁN
Total de población real beneficiada: 27,000
Total de hombres beneficiados: 12,000
Total de mujeres beneficiadas: 15,000
Descripción de la población objetivo: LA ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE

(*)Nombre del proyecto: UNIDAD MEDICA
(*)Tipo de beneficio: OBRA APOYO SERVICIO
(*)Estatus del proyecto: Iniciado
(*)Hombres beneficiados: 50
(*)Mujeres beneficiadas: 50
(*)Total de beneficiados: 0
(*)Municipios: 013 - ATIZAPÁN DE ZARAGOZA
(*)Localidad: 0109 - RANCHO NUESTRA SEÑORA DE LOS
(*)Comentarios: ESTE APOYO SE ENTREGA DE MANERA TRIMESTRAL
458 caracteres restantes.

Fecha de Inicio Programada: 01/05/2023 Fecha Final Programada: 31/05/2023
Fecha de Inicio Ejecución: 01/05/2023 Fecha Final de Ejecución: 31/05/2023
Fecha única programada:
Fecha única de ejecución:



Registrar apoyos



Documentos Normativos ▶ PETCS ▶ Apoyos ▶ Materiales ▶ Comites ▶ Administración ▶ Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) ▶ Reportes ▶

Apoyos ▶ Consultar Apoyos, obras o servicios

ASIGNACIONES

Monto Federal asignado a la Ejecutora: \$ 2,500,000 Monto Total Asignado a la Ejecutora: \$ Monto Total Ejecutado por la Ejecutora: \$

Busca un apoyo, obra o servicio:

APOYO, OBRA O SERVICIO	ESTATUS	ENTIDAD FEDERATIVA	MUNICIPIO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	MONTO TOTAL ASIGNADO	TOTAL EJECUTADO	ACCIÓN
UNIDAD MEDICA	Iniciado	MEXICO	ATIZAPÁN DE ZARAGOZA	50	50	100	\$0	\$0	<input type="button" value="ASIGNAR MONTOS"/>
				50	50	100			

REGISTROS ENCONTRADOS : 1



Dar clic en Editar

Solo se captura recursos Federales

Se registra cantidades enteras ya que el sistema no maneja ningún signo de pesos, comas ni puntos

ASIGNACIÓN DE MONTOS PARA EL PROYECTO:

Apoyos > Consultar Apoyos, obras o servicios

Editar Guardar Borrar

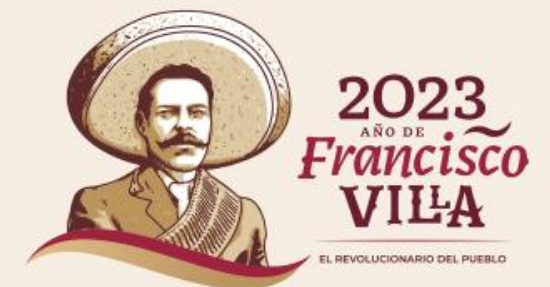
TIPO DE RECURSO	FECHA DE ASIGNACIÓN DEL RECURSO	MONTO DEL RECURSO ASIGNADO	FECHA DE EJECUCIÓN DEL RECURSO	MONTO DEL RECURSO EJECUTADO
Federales		0		0
Estatales		0		0
Municipales		0		0
Otros		0		0
Total de recursos		0		0

ASIGNACIÓN DE MONTOS PARA EL PROYECTO:

Apoyos > Consultar Apoyos, obras o servicios

Editar Guardar Borrar

TIPO DE RECURSO	FECHA DE ASIGNACIÓN DEL RECURSO	MONTO DEL RECURSO ASIGNADO	FECHA DE EJECUCIÓN DEL RECURSO	MONTO DEL RECURSO EJECUTADO
Federales	30/06/2023	130,000	31/12/2023	0
Estatales		0		0
Municipales		0		0
Otros		0		0
Total de recursos		130,000		0





Documentos Normativos > PETCS > Apoyos > Materiales > Comites > Administración > Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) > Reportes >

Apoyos > Consultar Apoyos, obras o servicios

ASIGNACIONES

Monto Federal asignado a la Ejecutora: \$ 130,000 Monto Total Asignado a la Ejecutora: \$ 130,000 Monto Total Ejecutado por la Ejecutora: \$ 0

Busca un apoyo, obra o servicio:



Resetear

Ordenar Apoyo Obras y Servicios

APOYO, OBRA O SERVICIO	ESTATUS	ENTIDAD FEDERATIVA	MUNICIPIO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	MONTO TOTAL ASIGNADO	TOTAL EJECUTADO	ACCIÓN
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE XICOTEPEC DE JUÁREZ	Iniciado	PUEBLA	XICOTEPEC	3	3	6	\$130,000	\$0	   
				3	3	6			

REGISTROS ENCONTRADOS : 1



7.- Registrar Comité



Documentos Normativos > PETCS > Apoyos > Materiales > Comités > Administración > Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) > Reportes > Comités > **Generar Comités** [Editar] [Guardar] [Borrar]

Información del Comité Integrantes del Comité

INFORMACIÓN DEL COMITÉ

Nombre:
(*Fecha de constitución: (*Clave de Registro:
(*Apoyo, obra o servicio:

APOYO, OBRA O SERVICIO	ENTIDAD	MUNICIPIO	LOCALIDAD	MONTO VIGILADO	FECHA EJECUCIÓN	ACCIÓN
No hay registros por desplegar						

Funciones que realiza:

FUNCIONES QUE REALIZA EL COMITE	ACCIÓN
No hay registros por desplegar	

DOMICILIO Y DOCUMENTOS

DOMICILIOS DEL APOYO, OBRA O SERVICIO

DOMICILIO CONOCIDO	CALLE	NÚMERO	COLONIA	CODIGO POSTAL	ACCIONES
No hay registros por desplegar					

DOCUMENTOS

(*Servidor público que emite la constancia de registro:
(*Cargo del servidor público:
Acta de asamblea:
Acta de Constitución de Comité Firmada (Anexo de Guía Operativa):
Escrito libre:

Nombre del Comité: **Universidad XXXXX XXXX-CCS-PRODEP 2023**



Apoyo, obra o servicio presione en el símbolo de suma; se abre un recuadro con el apoyo dar aceptar

Información del Comité Integrantes del Comité

INFORMACIÓN DEL COMITÉ

Nombre: LOS CONTROLADORES SOCIALES

(*)Fecha de constitución: 01/03/2023 (*)Clave de Registro:

(*)Apoyo, obra o servicio:

APOYO, OBRA O SERVICIO	ENTIDAD	MUNICIPIO	LOCALIDAD	MONTO VIGILADO	FECHA EJECUCIÓN	ACCIÓN
No hay registros por desplegar						

Agregue un nuevo proyecto al comité

DOMICILIO Y DOCUMENTOS

DOMICILIOS DEL APOYO, OBRA O SERVICIO

DOMICILIO CONOCIDO	CALLE	NÚMERO	COLONIA	CODIGO POSTAL	ACCIONES
No hay registros por desplegar					

LISTA DE APOYOS, OBRAS O SERVICIOS DISPONIBLES

Busca un apoyo:

APOYO, OBRA O SERVICIO	SELECCIONE
UNIDAD MEDICA	<input checked="" type="checkbox"/>

Aceptar

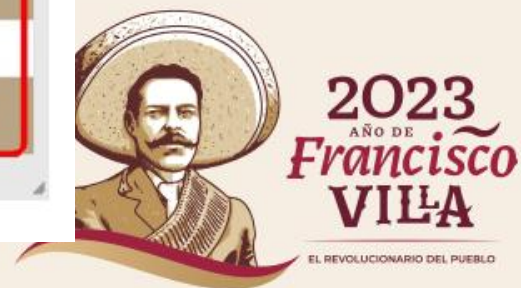


En Funciones que realiza se despliega lista al dar clic en el botón verde, seleccionar

LISTA DE FUNCIONES DISPONIBLES. ✕

Selecciona todas las funciones:

DESCRIPCIÓN DE LA FUNCIÓN.	ACCIÓN
SOLICITAR LA INFORMACIÓN PÚBLICA RELACIONADA CON LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA	<input checked="" type="checkbox"/>
VIGILAR QUE SE DIFUNDA INFORMACIÓN SUFICIENTE, VERAZ Y OPORTUNA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FEDERAL	<input checked="" type="checkbox"/>
VIGILAR QUE EL EJERCICIO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS PARA LAS OBRAS, APOYOS O SERVICIOS SEA OPORTUNO, TRANSPARENTE Y CON APEGO A LO ESTABLECIDO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
VIGILAR QUE SE DIFUNDA EL PADRÓN DE BENEFICIARIOS.	<input checked="" type="checkbox"/>
VIGILAR QUE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA FEDERAL CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA TENER ESE CARÁCTER.	<input checked="" type="checkbox"/>
VIGILAR QUE SE CUMPLA CON LOS PERIODOS DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS O DE LA ENTREGA DE LOS APOYOS O SERVICIOS	<input checked="" type="checkbox"/>
VIGILAR QUE EXISTA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DEL EJERCICIO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS Y DE LA ENTREGA DE LAS OBRAS, APOYOS O SERVICIOS.	<input checked="" type="checkbox"/>
VIGILAR QUE EL PROGRAMA FEDERAL NO SE UTILICE CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS AL OBJETO DEL PROGRAMA FEDERAL.	<input checked="" type="checkbox"/>
VIGILAR QUE EL PROGRAMA FEDERAL NO SEA APLICADO AFECTANDO LA IGUALDAD ENTRE MUJERES Y HOMBRES.	<input checked="" type="checkbox"/>
VIGILAR QUE LAS AUTORIDADES COMPETENTES DEN ATENCIÓN A LAS QUEJAS Y DENUNCIAS RELACIONADAS CON EL PROGRAMA FEDERAL;	<input checked="" type="checkbox"/>
REGISTRAR EN LOS INFORMES LOS RESULTADOS DE LAS ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL REALIZADAS, ASÍ COMO DAR SEGUIMIENTO, EN SU CASO, A LOS MISMOS (antes Cédulas)	<input checked="" type="checkbox"/>
RECIBIR LAS QUEJAS Y DENUNCIAS SOBRE LA APLICACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS FEDERALES.	<input checked="" type="checkbox"/>
RECIBIR LAS QUEJAS Y DENUNCIAS QUE PUEDAN DAR LUGAR AL INCUMPLIMIENTO DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, CIVILES O PENALES RELACIONADAS CON LOS PROGRAMAS FEDERALES, ASÍ COMO TURNARLAS A LAS AUTORIDADES COMPETENTES PARA SU ATENCIÓN.	<input checked="" type="checkbox"/>



Llene la sección Domicilios del Apoyo, obra o servicio con la información de la Universidad

The screenshot shows a web application interface with two main sections. The left section, titled 'INFORMACIÓN DEL COMITÉ', contains a form with the following fields: 'Nombre' (LOS CONTROLADORES SOCIALES), 'Fecha de constitución' (01/03/2023), and 'Clave de Registro' (2023-020-C417-0001-15-013-0109-1/1). Below this is a table with columns: APOYO, OBRA O SERVICIO; ENTIDAD; MUNICIPIO; LOCALIDAD; MONTO VIGILADO; FECHA EJECUCIÓN; and ACCIÓN. A single row is visible with the following data: UNIDAD MEDICA; 15 - MÉXICO; 013 - ATIZAPÁN DE ZARAGOZA; 0109 - RANCHO NUESTRA SEÑORA DE LOS ÁNGELES; 50,000; and a plus icon. Below the table is a section 'Funciones que realiza:' with a table of functions and actions.

APOYO, OBRA O SERVICIO	ENTIDAD	MUNICIPIO	LOCALIDAD	MONTO VIGILADO	FECHA EJECUCIÓN	ACCIÓN
UNIDAD MEDICA	15 - MÉXICO	013 - ATIZAPÁN DE ZARAGOZA	0109 - RANCHO NUESTRA SEÑORA DE LOS ÁNGELES	50,000		+

The right section, titled 'DOMICILIO Y DOCUMENTOS', has a sub-section 'DOMICILIOS DEL APOYO, OBRA O SERVICIO'. It contains a table with columns: DOMICILIO CONOCIDO, CALLE, NÚMERO, COLONIA, CODIGO POSTAL, and ACCIONES. The table is currently empty, with a message 'No hay registros por desplegar' and a button 'Asigna una nueva dirección del proyecto'. Below this is a 'DOCUMENTOS' section with several text input fields: 'Servidor público que emite la constancia de registro:', 'Cargo del servidor público:', 'Acta de asamblea:', 'Acta de Constitución de Comité Firmada (Anexo de Guía Operativa):', and 'Escrito libre:'.

Registre los documentos

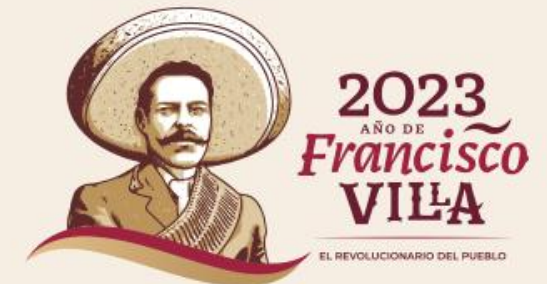
Servidor público: **Enlace de CS de la Universidad**

Cargo del servidor público: **su cargo dentro de la Universidad**

Acta de Asamblea: Formato A2 con nombre **A2-1 UX XXX**

Acta de Constitución de comité: Formato A3 con nombre **A3 UX XXXX**

Escrito Libre: Formato A3 con nombre **A3 UX XXXX**



Sección Integrantes del Comité

Comités > Generar Comités

Editar Guardar Borrar

Información del Comité **Integrantes del Comité**

NOMBRE DEL INTEGRANTE	EDAD	SEXO	DOMICILIO	CARGO	FIRMA ACTA DE CONSTITUCIÓN DE COMITÉ	ACCIONES
No hay registros por desplegar						

Asignar nuevo integrante

Llenar por cada integrante del Comité

REGISTRAR INTEGRANTES DEL COMITÉ

(*)Nombre del integrante:	LAURA	(*)Apellido 1 del integrante:	LARA
Apellido 2 del integrante:	PEREZ	(*)Sexo:	<input type="radio"/> Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer
(*)Edad:	45	Cargo del integrante:	INTEGRANTE
(*)Firma Acta de Constitución de Comité:	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Domicilio conocido:	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
Calle:	LOMAS VERDES	Numero:	543
Colonia:	LOMAS VERDES	CP:	09876
CURP		Correo Electrónico	CORREOS@GMAIL.COM
Teléfono(Incluir lada)	55 1234 7755		

Aceptar

Documentos Normativos > PETCS > Apoyos > Materiales > Comités > Administración > Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) > Reportes >

Comités > Generar Comités

Editar Guardar Borrar

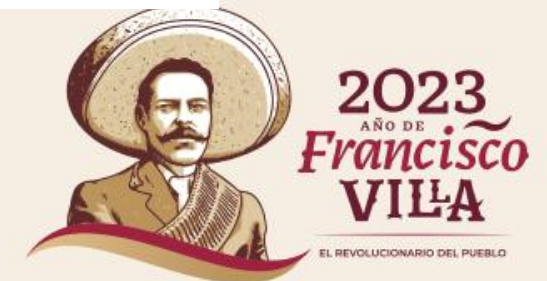
Información del Comité **Integrantes del Comité**

NOMBRE DEL INTEGRANTE	EDAD	SEXO	DOMICILIO	CARGO	FIRMA ACTA DE CONSTITUCIÓN DE COMITÉ	ACCIONES
LAURA LARA PEREZ	45	FEMENINO	LOMAS VERDES DEL LOMAS VERDES DISTR.	INTEGRANTE	SI	[Iconos]

REGISTRA UN NUEVO COMITÉ

¿Es correcta la información capturada del comité?. Verifique que no existan integrantes repetidos.

Si No



Una vez capturado el Comité podrá imprimir la constancia de Registro

CONSULTA DE INFORMACION DEL COMITÉ

Información del Comité Integrantes del Comité

INFORMACIÓN DEL COMITÉ

Nombre: LOS CONTROLADORES SOCIALES
 Fecha de constitución: 01/03/2023 (*Clave de Registro: 2023-020-C417-0001-15-013-0109-1/1)
 Apoyo, obra o servicio:

UNIDAD MEDICA	ESTADO	MUNICIPIO	LOCALIDAD	APORTE REGISTRADO	FORMA ENTREGA
UNIDAD MEDICA	MÉXICO	ATIZAPÁN DE	RANCHO NUESTRA	30,000	SERVICIOS DE SALUD

Funciones que realiza:

SOLICITAR LA INFORMACIÓN PÚBLICA RELACIONADA CON LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FEDERAL

VIGILAR QUE SE DIFUNDA INFORMACIÓN SUFICIENTE, VERAZ Y OPORTUNA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FEDERAL

VIGILAR QUE EL EJERCICIO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS PARA LAS OBRAS, APOYOS O SERVICIOS SEA OPORTUNO, TRANSPARENTE Y CON APEGO A LO ESTABLECIDO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN

VIGILAR QUE SE DIFUNDA EL PADRÓN DE BENEFICIARIOS

VIGILAR QUE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA FEDERAL CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA TENER ESE CARÁCTER

VIGILAR QUE SE CUMPLA CON LOS PERIODOS DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS O DE LA ENTREGA DE LOS APOYOS O SERVICIOS

VIGILAR QUE EXISTA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DEL EJERCICIO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS Y DE LA ENTREGA DE LAS OBRAS, APOYOS O SERVICIOS

VIGILAR QUE EL PROGRAMA FEDERAL NO SE UTILICE CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS AL OBJETO DEL PROGRAMA FEDERAL

DOMICILIO Y DOCUMENTOS

DOMICILIOS DEL APOYO, OBRA O SERVICIO

DIRECCIÓN	CALLE	POBLO	COLONIA	CODIGO POSTAL
UNIDAD MEDICA	LAS FUENTES	IGUA	LOS ILUSTRES	0100

DOCUMENTOS

(*Servidor público que emite la constancia de registro): ELIS MONROF MARTINEZ
 (*Cargo del servidor público): SUBDIRECTOR
 Acta de asamblea:
 Acta de Constitución de Comité Firmada (Anexo de Guía Operativa): ACTA DE CS (MFF)

Escrito libre:

Imprimir

PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL 300,000

EJERCICIO FISCAL : 2023

CONSTANCIA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social	Número de registro	Fecha de registro
LOS CONTROLADORES SOCIALES	2023-020-C417-0001-15-013-0109-1/1	01/03/2023

NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre de los controladores sociales	Firma o Huella Digital
LAURA LARA PEREZ	

II. DATOS DE LAS OBRAS O APOYOS DEL PROGRAMA

Ubicación o Dirección:
LAS FUENTES 03456 LOS ILUSTRES CP : 0100

PROYECTO	ESTADO	MUNICIPIO	LOCALIDAD
UNIDAD MEDICA	MÉXICO	ATIZAPÁN DE	RANCHO NUESTRA

III. FUNCIONES QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

SOLICITAR LA INFORMACIÓN PÚBLICA RELACIONADA CON LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA

VIGILAR QUE SE DIFUNDA INFORMACIÓN SUFICIENTE, VERAZ Y OPORTUNA SOBRE LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FEDERAL

VIGILAR QUE EL EJERCICIO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS PARA LAS OBRAS, APOYOS O SERVICIOS SEA OPORTUNO, TRANSPARENTE Y CON APEGO A LO ESTABLECIDO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN

VIGILAR QUE SE DIFUNDA EL PADRÓN DE BENEFICIARIOS

VIGILAR QUE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA FEDERAL CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA TENER ESE CARÁCTER

VIGILAR QUE SE CUMPLA CON LOS PERIODOS DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS O DE LA ENTREGA DE LOS APOYOS O SERVICIOS

VIGILAR QUE EXISTA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DEL EJERCICIO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS Y DE LA ENTREGA DE LAS OBRAS, APOYOS O SERVICIOS

VIGILAR QUE EL PROGRAMA FEDERAL NO SE UTILICE CON FINES POLÍTICOS, ELECTORALES, DE LUCRO U OTROS DISTINTOS AL OBJETO DEL PROGRAMA FEDERAL



023
 No de
 incisco
 VILA

EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO

8.- Registrar Reuniones

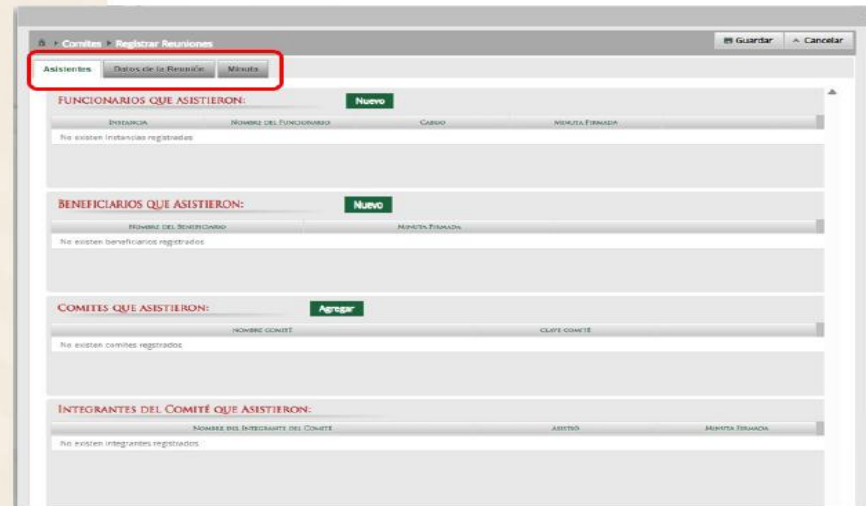


Para registrar una reunión realizada con los beneficiarios, haga clic en el ícono *Agregar Nueva Reunión*.



Se abrirá la siguiente pantalla, compuesta por tres pestañas:

1. Asistentes
2. Datos de la Reunión
3. Minuta.



En la pestaña *Asistentes*, haga clic en el ícono *Nuevo* de la sección *Funcionarios que Asistieron* para registrar el tipo de *Instancia* presente en la reunión, el nombre del *responsable*, el *cargo* y seleccione si firmó minuta.

Comites > Registrar Reuniones [Guardar] [Cancelar]

Asistentes [Datos de la Reunión] [Minuta]

FUNCIONARIOS QUE ASISTIERON: [Nuevo]

INSTANCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	MINUTA FIRMADA
Seleccione ...			Seleccione ...
Selección			Selección
Representación Federal			Si
Ejecutora Estatal			No
Ejecutora Municipal			
Ejecutora Otro			
CIEC			
OTRO			

COMITES QUE ASISTIERON: [Agregar]

NOMBRE COMITÉ	CLAVE COMITÉ
No existen comites registrados	

INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE ASISTIERON:

NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ	ASISTIÓ	MINUTA FIRMADA
No existen integrantes registrados		



En la sección *Beneficiarios que Asistieron*, haga clic en el ícono *Nuevo* para registrar el *Nombre del Beneficiario* que asistió a la reunión y seleccione si firmó la minuta de la reunión.

Comites > Registrar Reuniones Guardar Cancelar

Asistentes Datos de la Reunión Minuta

FUNCIONARIOS QUE ASISTIERON: Nuevo

INSTANCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	MINUTA FIRMADA	
Ejecutora Estatal	Anaid Méndez	Subdirectora	Si	

BENEFICIARIOS QUE ASISTIERON: Nuevo

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MINUTA FIRMADA	
<input type="text" value="Selecione ..."/>	<input type="text" value="Selecione ..."/>	

COMITES QUE ASISTIERON: Agregar

NOMBRE COMITE	CLAVE COMITE
No existen comites registrados	

INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE ASISTIERON:

NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL COMITE	ASISTIO	MINUTA FIRMADA
No existen integrantes registrados		



En la sección *Comités que Asistieron*, haga clic en el ícono *Agregar*. En la nueva pantalla se despliegan los Comités constituidos registrados en el SICS, seleccione el o los comité que asistieron a la reunión. Al terminar de capturar la información, haga clic en *Aceptar*.

The screenshot shows the 'Registrar Reuniones' interface. It has a top bar with 'Comités' and 'Registrar Reuniones' and buttons for 'Guardar' and 'Cancelar'. Below are tabs for 'Asistentes', 'Datos de la Reunión', and 'Minuta'. The main content is divided into three sections:

- FUNCIONARIOS QUE ASISTIERON:** Includes a 'Nuevo' button and a table with columns: INSTANCIA, NOMBRE DEL FUNCIONARIO, CARGO, and MINUTA FIRADA. A row shows 'Ejecutor Estatal', 'Ansel Mercedes', 'Subdirectora', 'S', and a lock icon.
- BENEFICIARIOS QUE ASISTIERON:** Includes a 'Nuevo' button and a table with columns: NOMBRE DEL BENEFICIARIO and MINUTA FIRADA. A row shows 'ANTONIO HERRERA', 'S', and a lock icon.
- COMITES QUE ASISTIERON:** Includes an 'Agregar' button (highlighted with a red box) and a table with columns: NOMBRE COMITE and CLAVE COMITE. The table is currently empty with the text 'No existen comites registrados'.
- INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE ASISTIERON:** Includes a table with columns: NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ, ASISTIO, and MINUTA FIRADA. The table is empty with the text 'No existen integrantes registrados'.

This is a close-up of the 'COMITES QUE ASISTIERON' section. It shows a table with two columns: 'NOMBRE COMITE' and 'CLAVE COMITE'. The first row is highlighted in green and has a checkmark in a box (highlighted with a red box) in the first column. The data in this row is:

NOMBRE COMITE	CLAVE COMITE
LOS CONTROLADORES SOCIALES	2023-020-C417-0001-15-013-0109-1/1

Below the table, the 'Aceptar' button is highlighted with a red box.

En la sección *Integrantes del Comité que Asistieron*, automáticamente se despliega el o los Nombres del o los Integrantes del Comité vinculado a la reunión.

Indique para cada integrante de Comité si asistió o no a la reunión y si firmó o no la minuta.

Comites > Registrar Reuniones Guardar Cancelar

Asistees Datos de la Reunión Minuta

FUNCIONARIOS QUE ASISTIERON: Nuevo

INSTANCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	MINUTA FIRMADA
Ejecutiva Estatal	ANAID MENDEZ	SUBDIRECTORA	Si

BENEFICIARIOS QUE ASISTIERON: Nuevo

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MINUTA FIRMADA
ANTONIO HERRERA	Si

COMITES QUE ASISTIERON: Agregar

NOMBRE COMITE	CLAVE COMITE
LOS CONTROLADORES SOCIALES	2023-020-CR17-0001-15-013-0106-1/1

INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE ASISTIERON:

NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ	ASISTIÓ	MINUTA FIRMADA
LAURA LARA PEREZ	<input type="text" value="Selecione..."/>	<input type="text" value="Selecione..."/>

Selecione...
Selecione...
Si
No

Selecione...
Selecione...
Si
No



20
AÑOS
FRA
19

EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO

En la pestaña *Datos de la Reunión*, registre los datos de la reunión, el motivo de la reunión, los temas tratados en la reunión y los acuerdos alcanzados. Adicionalmente a los campos obligatorios, es importante seleccionar si en esa reunión se recibió alguna queja o denuncia.

NOTA: En la sección Acuerdos, los nombres que se despliegan en el campo Responsable del Acuerdo corresponden a los Beneficiarios, Funcionarios e Integrantes de Comité que asistieron a la reunión.

Comités > Registrar Reuniones

Guardar Cancelar

Asistentes **Datos de la Reunión** Minuta

Número de Reunión: 1

*Fecha de la Reunión: [Calendar icon]

¿Se recibió alguna queja o denuncia? Sí No

*Lugar Tipo de Reunión: Presencial Virtual

Entidad Federativa: Seleccione...

Municipio: Seleccione...

Localidad: Seleccione...

(*) Motivo de la Reunión: Seleccione...

TEMAS TRATADOS

- HACER RECOMENDACIONES PARA LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA
- ORIENTAR EN LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA DE OBRAS, APOYOS O SERVICIOS.
- TRATAR ASUNTOS CON LOS BENEFICIARIOS
- CONSTITUIR COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL
- DARLE SÉGUIMIENTO A LOS ASUNTOS ACORDADOS

ACUERDOS

- ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OBRA, APOYO O SERVICIO
- ORIENTAR EN EL LLENADO DE INFORMES (ANTES CÉDULAS)
- OTROS MOTIVOS

No existen temas registradas

No existen acuerdos registradas

En la sección *Minuta*, se hace clic en el ícono *Seleccionar Archivo a Transferir* para adjuntar la minuta de la reunión que se esta registrando.



Comités > Registrar Reuniones

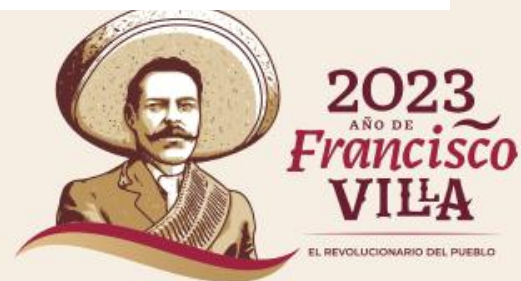
Guardar Cancelar

Asistentes Datos de la Reunión Minuta

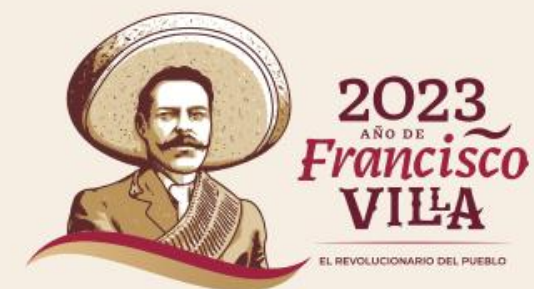
(*) Minuta

+ Seleccionar Archivo a Transferir

Ningún archivo seleccionado



Una vez que haya adjuntado la minuta, haga clic en *Guardar*.



Números de Reuniones y Objetivos:

Primera reunión

1. **Constituir el Comité de Contraloría Social**
2. **Capacitar a los integrantes del Comité de CS**

Segunda Reunión

1. **Supervisar la Distribución y Cierre del Presupuesto Asignado**
2. **Supervisar la Distribución y Cierre de los Materiales de Capacitación**
3. **Supervisar la Distribución y Cierre de los Materiales de Difusión**

Tercera Reunión

1. **Verificar que se hayan realizado todas las actividades programadas en el PITCS al cierre del año**
2. **Realizar el Informe Final de CCS y subirlo a la Página de la Universidad**

Cuarta Reunión

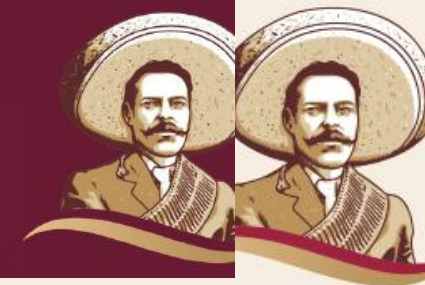
1. **Elaborar reporte final de Quejas y Denuncias**
2. **Analizar los resultados y elaborar un reporte final de CS y Acciones de Mejora para el siguiente ejercicio fiscal**

A2-1-PRODEP-UX XXX

A2-2-PRODEP-UX XXX

A2-3-PRODEP-UX XXX

A2-4-PRODEP-UX XXX



2023
AÑO DE
Francisco
VILLA

EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO

9.- Cierre del Presupuesto Asignado

Antes de llenar el Informe final cerciorarse de la cantidad final ejercida en el apartado apoyos

ASIGNACIÓN DE MONTOS PARA EL PROYECTO:

Apoyos > Consultar Apoyos, obras o servicios

Editar Guardar Borrar

TIPO DE RECURSO	FECHA DE ASIGNACIÓN DEL RECURSO	MONTO DEL RECURSO ASIGNADO	FECHA DE EJECUCIÓN DEL RECURSO	MONTO DEL RECURSO EJECUTADO
Federales		0		0
Estatales		0		0
Municipales		0		0
Otros		0		0
Total de recursos		0		0

ASIGNACIONES

Monto Federal asignado a la Ejecutora: \$ 260,000 Monto Total Asignado a la Ejecutora: \$ 40,000 Monto Total Ejecutado por la Ejecutora: \$ 39,558

Busca un apoyo, obra o servicio: **Resetear** **Ordenar Apoyo Obras y Servicios**


APOYO, OBRA O SERVICIO	ESTATUS	ENTIDAD FEDERATIVA	MUNICIPIO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	MONTO TOTAL ASIGNADO	TOTAL EJECUTADO	ACCIÓN
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO - PRODEP 2019	Terminado	HIDALGO	TIZAYUCA	0	1	1	\$40,000	\$39,558	 
				0	1	1			

REGISTROS ENCONTRADOS : 1




10.- Capturar Informe


Aquí se traslada los datos del formato Anexo 6:




FUNCIÓN PÚBLICA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



2023
Francisco
VILLA



UTP
DIRECCIÓN GENERAL DE UNIVERSIDADES
TECNOLÓGICAS y POLITÉCNICAS



CONTRALORÍA
SOCIAL

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
S247 - PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP) 2023
INFORMACION DE IDENTIFICACION PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Periodo que comprende el Informe: Del: Fecha de llenado del Informe: DÍA MES AÑO

DÍA MES AÑO

Al: Clave de la Entidad Federativa:

DÍA MES AÑO

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:

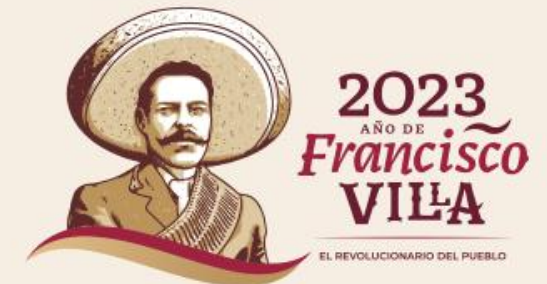
	No	Sí	
11	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La Contraloría Social
12	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Las características y montos del beneficio otorgado
13	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa
14	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	La población a la que va dirigido el Programa
15	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los datos de contacto de los responsables del Programa
16	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
17	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

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

	No	Sí	
21	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Clara
22	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Adecuada
23	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Útil
24	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Oportuna

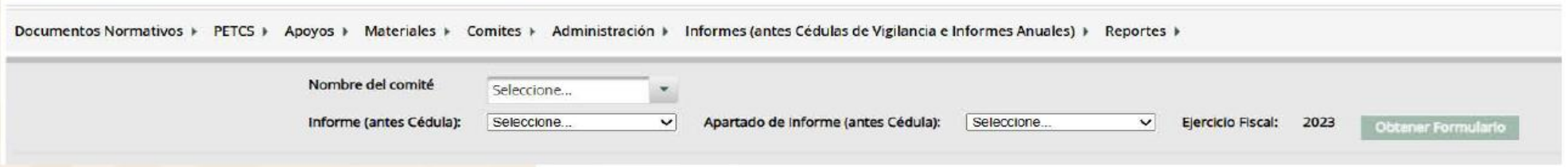
3.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

	No	Sí	No aplica	
21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?





En la siguiente pantalla podrá registrar las respuestas de los apartados de informe y/o informe completo por Comité.



Despliegue las opciones del campo *Nombre del Comité*, seleccionando el Comité al cuál serán registradas las respuestas del Informe de Comité.



Posteriormente, despliegue las opciones del campo *Informe (antes Cédula)*, y seleccione la opción *Apartado de Informe (antes Cedula de Vigilancia)*.

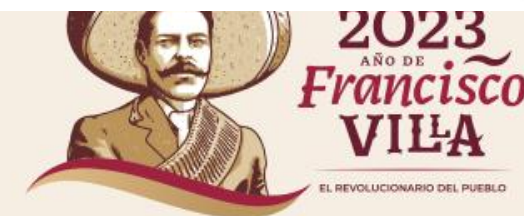
Documentos Normativos ▶ PETCS ▶ Apoyos ▶ Materiales ▶ Comites ▶ Administración ▶ Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) ▶ Reportes ▶

Nombre del comité: LOS CONTROLADORES S

Informe (antes Cédula): Apartado de Informe (ante: Apartado de Informe (antes Cédula): Seleccione... Ejercicio Fiscal: 2023 [Obtener Formulario](#)

Seleccione...
Apartado de Informe (antes Cédula de Vigilancia)
Desestimado (antes Informe Anual)
PRUEBA

Nombre del comité	LOS CONTROLADORES SOCIALES
Nombre del Programa	PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL 300,000
Entidad Federativa	MÉXICO
Municipio	ATIZAPÁN DE ZARAGOZA
Localidad	RANCHO NUESTRA SEÑORA DE LOS ÁNGELES
Nombre del proyecto	UNIDAD MEDICA
Hombres que integran el comité	0
Mujeres que integran el comité	1



Despliegue las opciones del campo *Apartado de Informe (antes Cédulas)*, y seleccione la opción Informe Completo (antes Servicio).

Documentos Normativos > PETCS > Apoyos > Materiales > Comites > Administración > Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) > Reportes >

Nombre del comité: LOS CONTROLADORES S

Informe (antes Cédula): Apartado de Informe (ante:)

Apartado de Informe (antes Cédula): Seleccione...
Seleccione...
Final (antes Obra)
Informe Completo (antes Servicio)
Inicial (antes Apoyo)
Intermedio (antes Mixta)

Ejercicio Fiscal: 2023 [Obtener Formulario](#)

Nombre del comité	LOS CONTROLADORES SOCIALES
Nombre del Programa	PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL 300,000
Entidad Federativa	MÉXICO
Municipio	ATIZAPÁN DE ZARAGOZA
Localidad	RANCHO NUESTRA SEÑORA DE LOS ÁNGELES
Nombre del proyecto	UNIDAD MEDICA
Hombres que integran el comité	0
Mujeres que integran el comité	1

NOTA: Las preguntas del informe del comité registradas por la Secretaría de la Función Pública y por la Instancia Normativa se encuentran en la opción Informe Completo (antes Servicios).

Seleccione el botón *Obtener Formulario* para visualizar las preguntas del Informe del Comité.

El modelo de informe proporcionado por la SFP contiene cada opción de respuesta marcada con un número, es importante que al registrar las respuestas se anote el número correspondiente.

Documentos Normativos ▶ PETCS ▶ Apoyos ▶ Materiales ▶ Comités ▶ Administración ▶ Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) ▶ Reportes ▶

Nombre del comité: LOS CONTROLADORES S

Informe (antes Cédula): Apartado de Informe (ante: Apartado de Informe (antes Cédula): Informe Completo (antes S Ejercicio Fiscal: 2023 **Obtener Formulario**)

Nombre del comité	LOS CONTROLADORES SOCIALES
Nombre del Programa	PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL 300,000
Entidad Federativa	MÉXICO
Municipio	ATIZAPÁN DE ZARAGOZA
Localidad	RANCHO NUESTRA SEÑORA DE LOS ÁNGELES
Nombre del proyecto	UNIDAD MEDICA
Hombres que integran el comité	0
Mujeres que integran el comité	1

PREGUNTAS DE LA SFP

- 1 CLAVE DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL:
- 2 OBRA, APOYO O SERVICIO VIGILADO:
- 3 PERIODO QUE COMPRENDE EL INFORME:
- 4 FECHA DE LLENADO DEL INFORME:
- 5 CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA:
- 6 CLAVE DEL MUNICIPIO O ALCALDÍA:
- 7 CLAVE DE LA LOCALIDAD:
- 8 1.- LA INFORMACIÓN QUE RECIBIÓ RESPECTO AL PROGRAMA POR EL RESPONSABLE DEL MISMO ESTÁ RELACIONADA CON: 1.1 LA CONTRALORÍA SOCIAL (0-1)
- 9 1.2 LAS CARACTERÍSTICAS Y MONTOS DEL BENEFICIO OTORGADO (0-1)

Una vez que haya capturado las respuestas del Informe de Comité, haga clic en *Guardar*.

63	13.- EL BENEFICIO DEL PROGRAMA SE ENCUENTRA (SELECCIONE SÓLO UNA RESPUESTA)	<input type="text" value="5"/>	(1-6)
64	14.- EN CASO DE QUE EL BENEFICIO DEL PROGRAMA SE ENCUENTRA SUSPENDIDO O CANCELADO INDIQUE EL MOTIVO:	<input type="text" value="8"/>	(1-8)
65	15.- EL ÓRGANO ESTATAL DE CONTROL REALIZÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON EL COMITÉ: 15.1 ASISTIÓ A LA CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ	<input type="text" value="3"/>	(1-3)
66	15.2 PROPORCIONÓ CAPACITACIÓN	<input type="text" value="3"/>	(1-3)
67	15.3 PROPORCIONÓ MATERIAL DE DIFUSIÓN	<input type="text" value="3"/>	(1-3)
68	15.4 APOYÓ EN LA RECOPIACIÓN DEL INFORME DEL COMITÉ	<input type="text" value="2"/>	(1-3)
69	15.5 RECOPIACIÓN Y ATENCIÓN DE QUEJAS Y DENUNCIAS	<input type="text" value="2"/>	(1-3)
70	16. NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA QUE RECIBE ESTE INFORME	<input type="text"/> 200 caracteres restantes.	
71	17. NOMBRE DE LA PERSONA INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE ENTREGA ESTE INFORME	<input type="text"/> 200 caracteres restantes.	
PREGUNTAS DE LA IN			
1	OBSERVACIONES	<input type="text"/> 200 caracteres restantes.	

Guardar

El sistema mostrará una pantalla de confirmación de guardado. Deberá seleccionar la opción *Si* cuando este de acuerdo con los datos registrados.

El sistema desplegará el siguiente mensaje de confirmación de guardado.

CONFIRMACIÓN GUARDAR

Favor de validar

Una vez guardado no podrá ser modificado

Documentos Normativos > PETCS > Apoyos > Materiales > Comites > Administración > Informes (antes Cédulas de Vigilancia e Informes Anuales) > Reportes >

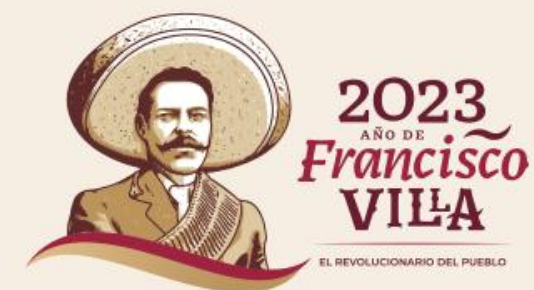
Nombre del comité: LOS CONTROLADORES

Informe (antes Cédula): Apartado de Informe (antes: v) Apartado de Informe (antes Cédula): Informe Completo (antes S v) Ejercicio Fiscal: 2023

Nombre del comité	LOS CONTROLADORES SOCIALES	PREGUNTAS DE LA SFP
Nombre del Programa	PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL 300,000	1 CLAVE DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL: <input type="text"/>
Entidad Federativa	MÉXICO	200 caracteres restantes.
Municipio	ATIZAPÁN DE ZARAGOZA	2 OBRA, APOYO O SERVICIO: <input type="text"/>
Localidad	RANCHO NUESTRA SEÑORA DE LOS ÁNGELES	200 caracteres restantes.
Nombre del proyecto	UNIDAD MEDICA	3 PERIODO QUE COMPRENDE EL INFORME: <input type="text"/> - <input type="text"/>
Hombres que integran el comité	0	4 FECHA DE LLENADO DEL INFORME: <input type="text"/>
Mujeres que integran el comité	1	5 CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA: <input type="text"/>
		6 CLAVE DEL MUNICIPIO O ALCALDÍA: <input type="text"/>
		7 CLAVE DE LA LOCALIDAD: <input type="text"/>
		8 1.- LA INFORMACIÓN QUE RECIBIÓ RESPECTO AL PROGRAMA POR EL RESPONSABLE DEL MISMO ESTÁ RELACIONADA CON: 1.1 LA CONTRALORÍA SOCIAL <input type="checkbox"/> (0-1)

Se ha guardado el formulario contestado de manera correcta, puede capturar nuevas respuestas

Fuentes:



GRACIAS

DGUTyP

