

INFORME DE COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

Información prellenada por el Programa

No. de Registro del Comité de Contraloría Social:																													
<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																													
Ejercicio Fiscal: _____					Fecha de elaboración: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr></table>																								
Nombre del Festival vigilado: _____																													
Instancia Beneficiaria: _____																													
Número de Instrumento Jurídico: _____																													
Clave de la entidad federativa: _____																													
Clave del municipio o alcaldía: _____																													
Clave de la localidad: _____																													
Periodo de ejecución del Festival: Del <table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"><tr><td style="width: 15px;"></td><td style="width: 15px;"></td></tr></table> <table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"><tr><td style="width: 15px;"></td><td style="width: 15px;"></td></tr></table> <table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"><tr><td style="width: 15px;"></td><td style="width: 15px;"></td></tr></table> ANO Al <table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"><tr><td style="width: 15px;"></td><td style="width: 15px;"></td></tr></table> <table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"><tr><td style="width: 15px;"></td><td style="width: 15px;"></td></tr></table> <table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"><tr><td style="width: 15px;"></td><td style="width: 15px;"></td></tr></table> ANO DIA MES ANO DIA MES ANO																													

Preguntas que deberá responder el Comité de Contraloría Social

1. La elección del(a) integrante del comité fue realizada por:

- 1 Un(a) servidor(a) público(a) de la Instancia Beneficiaria
- 2 Un(a) enlace de la Instancia Beneficiaria que les asistió en la integración del comité
- 3 Un(a) servidor(a) público(a) del gobierno del estado, del municipio o institución pública estatal de educación superior
- 4 Las personas beneficiarias del Festival

2. ¿Existió la misma posibilidad de elección como integrante del comité para hombres y mujeres?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No aplica

3. ¿Qué información conoce del PROFEST, del Festival y de la Contraloría Social? Seleccione todas las que apliquen.

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 Objetivos del Festival <input type="checkbox"/> 2 Beneficios que otorga el Festival <input type="checkbox"/> 3 Requisitos para ser beneficiario del PROFEST <input type="checkbox"/> 4 Tipo y monto del beneficio otorgado por el PROFEST <input type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos al Festival <input type="checkbox"/> 6 Dependencias que ejecutan el Festival <input type="checkbox"/> 7 Conformación y funciones del comité o vocales | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 8 Dónde presentar quejas y denuncias <input type="checkbox"/> 9 Derechos y obligaciones de quienes operan el Festival <input type="checkbox"/> 10 Derechos y obligaciones de las personas beneficiarias <input type="checkbox"/> 11 Formas de hacer contraloría social <input type="checkbox"/> 12 Periodo de ejecución del Festival <input type="checkbox"/> 13 No deseo responder / No sé |
|---|---|

4. De acuerdo con la información proporcionada por los (las) servidores públicos, ¿Considera que la Instancia Beneficiaria cumple con los requisitos para serlo?

- 1 Sí
- 2 No
- 3 No todas

5. ¿Recibió información necesaria para realizar sus funciones como integrante del Comité de Contraloría Social?

- 1 Sí
- 2 No

6. En caso de no haber recibido la información ¿Solicitó a la autoridad competente la información necesaria para ejercer las actividades de Contraloría Social?

- 1 Sí
- 2 No

7. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizó como comité? Seleccione todas las que apliquen.

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 Solicitar información del PROFEST y del Festival <input type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de las actividades del Festival | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 7 Contestar el informe de Contraloría Social <input type="checkbox"/> 8 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as) |
|---|---|

INFORME DE COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos federales aprobados del Festival | <input type="checkbox"/> 9 Expresar dudas y propuestas a los (las) responsables del Festival |
| <input type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Festival | <input type="checkbox"/> 10 Inhibir un posible condicionamiento para el acceso a las actividades aprobadas del Festival |
| <input type="checkbox"/> 5 Verificar la realización del Festival en el tiempo establecido | <input type="checkbox"/> 11 No deseo responder / No sé |
| <input type="checkbox"/> 6 Orientar a los (las) beneficiarios (as) para presentar quejas y denuncias | |

8. ¿Para qué sirvió participar en Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Para conocer una opción de apoyos para la realización de Festivales | <input type="checkbox"/> 6 Para que se atiendan nuestras quejas |
| <input type="checkbox"/> 2 Para conocer lo que en nuestra localidad se gestiona para actividades culturales | <input type="checkbox"/> 7 Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de transparentar los recursos del Festival |
| <input type="checkbox"/> 3 Para recibir actividades artísticas de mayor calidad | <input type="checkbox"/> 8 Para que el Festival y el PROFEST funcionen mejor |
| <input type="checkbox"/> 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) del Festival y del PROFEST | <input type="checkbox"/> 9 Para continuar en el PROFEST |
| <input type="checkbox"/> 5 Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios (as) del Festival y del PROFEST | <input type="checkbox"/> 10 No deseo responder / No sé |

9. De acuerdo a su experiencia como comité de Contraloría Social:

- | | | | | |
|---|----|----------------------------|----|----------------------------|
| 9.1. ¿Considera que el PROFEST entregó los recursos correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen? | Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 0 |
| 9.2. ¿Considera que el Festival cumplió con lo que informó que realizaría? | Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 0 |
| 9.3. ¿Detectó que el Festival se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? | Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 0 |
| 9.4. ¿Recibió quejas y/o denuncias sobre la aplicación u operación del Festival? | Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 0 |
| 9.5. ¿Entregó las quejas y/o denuncias a la autoridad competente? | Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 0 |
| 9.6. ¿Recibió respuesta de las quejas y/o denuncias que entregaron a la autoridad? | Sí | <input type="checkbox"/> 1 | No | <input type="checkbox"/> 0 |

10. ¿Cómo fue su experiencia en el Festival solicitando información de las actividades presentadas?

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Muy buena | <input type="checkbox"/> 3 Regular | <input type="checkbox"/> 5 Muy mala |
| <input type="checkbox"/> 2 Buena | <input type="checkbox"/> 4 Mala | <input type="checkbox"/> 6 No solicitamos información |

10.1 ¿Por qué?

11. ¿Qué tan satisfecho(a) está con su participación en actividades de Contraloría Social?

Seleccione en una escala del 1 al 10, donde 1 es "muy poco" y 10 es "mucho"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

11.1. ¿Qué se podría mejorar del proceso de Contraloría Social? Seleccione todas las que apliquen.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Acceder a la información a tiempo | <input type="checkbox"/> 6 La selección de las personas beneficiarias que integran los comités |
| <input type="checkbox"/> 2 Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias) | <input type="checkbox"/> 7 El impacto de la Contraloría Social en la transparencia y la rendición de cuentas del PROFEST |
| <input type="checkbox"/> 3 El seguimiento a quejas y denuncias | <input type="checkbox"/> 8 El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el PROFEST |

INFORME DE COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyo a Festivales Culturales y Artísticos (PROFEST)

- | | | | |
|----------------------------|--|----------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> 4 | La comunicación con los (las) responsables del Festival | <input type="checkbox"/> 9 | Otra: _____ |
| <input type="checkbox"/> 5 | Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social | | _____ |

11.2. ¿Qué fue lo mejor del proceso de Contraloría Social? Seleccionen todas las que apliquen.

- | | | | |
|----------------------------|--|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | Acceder a la información a tiempo | <input type="checkbox"/> 6 | La selección de las personas beneficiarias que integran los comités |
| <input type="checkbox"/> 2 | Resolución de inconformidades o expresiones ciudadanas (dudas, quejas o denuncias) | <input type="checkbox"/> 7 | Participar en un mecanismo de participación ciudadana que contribuye a la transparencia y rendición de cuentas del PROFEST |
| <input type="checkbox"/> 3 | El seguimiento a quejas y denuncias | <input type="checkbox"/> 8 | El impacto de la Contraloría Social para mejorar las fallas detectadas en el PROFEST |
| <input type="checkbox"/> 4 | La comunicación con los responsables del Festival | <input type="checkbox"/> 9 | Otra: _____ |
| <input type="checkbox"/> 5 | Lo que permite reportar este Informe de Contraloría Social | | _____ |

12. ¿Recomendaría o invitaría a otras personas beneficiarias a formar parte de un Comité de Contraloría?

Seleccione en una escala del 1 al 10, donde 1 es “no, de ninguna manera” y 10 es “sí, con toda seguridad”

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

13. ¿Usted o alguien de su familia tiene acceso a un teléfono celular inteligente o computadora? Seleccionen todas las que apliquen.

- | | |
|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | Teléfono inteligente (p.ej. con aplicaciones como WhatsApp y Facebook) |
| <input type="checkbox"/> 2 | Computadora con internet en casa |
| <input type="checkbox"/> 3 | Computadora con internet cerca de casa (“café internet” o vecinos(as)) |
| <input type="checkbox"/> 4 | No, no tenemos acceso |

14. Si una nueva forma de reportar lo permitiera ¿le parecería útil y conveniente hacer los Informes de Contraloría Social directamente por computadora o teléfono celular?

- | | |
|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 | Sí, por medio de teléfono inteligente |
| <input type="checkbox"/> 2 | Sí, por medio de computadora con internet |
| <input type="checkbox"/> 3 | No, me parece mejor hacerlo de la manera actual |

15. Observaciones (en su caso, incluir la o las preguntas adicionales)

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

Nombre y firma del (la) Contralor (a) Social