

INFORME DEL 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:

Nombre del Festival vigilado:

Fecha de elaboración: DÍA MES AÑO

Periodo de ejecución del Festival: 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)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Objetivos del Programa | <input type="checkbox"/> 8 Dónde presentar quejas y denuncias |
| <input type="checkbox"/> 2 Beneficios que otorga el Programa | <input type="checkbox"/> 9 Derechos y obligaciones de quienes operan el programa |
| <input type="checkbox"/> 3 Requisitos para ser beneficiario (a) | <input type="checkbox"/> 10 Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as) |
| <input type="checkbox"/> 4 Tipo de actividades a realizarse en el Festival | <input type="checkbox"/> 11 Formas de hacer contraloría social |
| <input type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos para el Programa | <input type="checkbox"/> 12 Periodo de ejecución del Festival |
| <input type="checkbox"/> 6 Dependencias que ejecutan el Programa | <input type="checkbox"/> 13 No deseamos responder / No sabemos |
| <input type="checkbox"/> 7 Conformación y funciones del comité o vocal | |

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Solicitar información del Festival | <input type="checkbox"/> 6 Contestar el informe de Contraloría Social |
| <input type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de las actividades | <input type="checkbox"/> 7 Reunirse con servidores públicos y/o beneficiarios (as) |
| <input type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos federales asignados al Festival | <input type="checkbox"/> 8 Expresar necesidades, opiniones, quejas, denuncias o peticiones a los responsables del Programa |
| <input type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos |
| <input type="checkbox"/> 5 Verificar la realización del Festival en el tiempo establecido | |

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)

- | | |
|---|---|
| <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 programa funcione mejor |
| <input type="checkbox"/> 3 Para recibir actividades artísticas de mayor calidad | <input type="checkbox"/> 8 Para que los servidores públicos rindan cuentas de los recursos del Programa |
| <input type="checkbox"/> 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) | <input type="checkbox"/> 9 No deseamos responder / No sabemos |
| <input type="checkbox"/> 5 Para cumplir nuestras responsabilidades como beneficiarios (as) | |

4. En las siguientes preguntas señalen una opción, 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 No
- 4.2 Después de realizar la supervisión del Festival ¿Consideran que cumple con lo que el Programa les informó que se realizaría? Sí No
- 4.3 ¿Detectaron que el Festival se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí No
- 4.4 ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Festival? Sí No
- 4.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? Sí No
- 4.6 ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? Sí No
5. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos del Festival, consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiadas, cumplen con los requisitos para ser beneficiarios (as)? Sí No
6. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres? Sí No
7. ¿El Programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres? Sí No

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete a: (Secretaría de Cultura/Dirección General de Promoción y Festivales Culturales/Dirección de Animación Cultural. direcciondeanimacion@cultura.gob.mx, 01.55.4155.0200 ext. 9380 y Av. Paseo de la Reforma 175, piso 6, Col. Cuauhtémoc, Del. Cuauhtémoc, CP 06500, México, Ciudad de México)

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

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