



ANEXO 1

ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL / ESCRITO LIBRE
PROGRAMA DE APOYOS A LAS CULTURAS MUNICIPALES Y COMUNITARIAS (PACMyC)
EJERCICIO FISCAL 2026

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social	Clave del Comité asignada por la Instancia Normativa del Programa	Fecha de Constitución
	2026-48-S268-	

¿El Comité de Contraloría Social fue constituido en años anteriores? Sí ____ No ____

II. DATOS DEL APOYO PACMyC

Domicilio donde se constituye el Comité											
Entidad Federativa		Municipio		Localidad							
Calle:		Número:		Colonia:		C.P.					
Datos del beneficio a vigilar											
Nombre del beneficio:		Tipo de Beneficio	Apoyo	Obra	Servicio	Otro	Número de personas beneficiarias:		Hombres	Mujeres	Total
Entidad Federativa:		Municipio			Localidad		Fecha de ejecución (entrega) del Apoyo				
Comentarios:											
Presupuesto asignado al Apoyo:											

III. INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

	Cargo	Sexo	Edad	Firma o Huella Digital
Nombre: Correo: Teléfono: Dirección:				
Nombre: Correo: Teléfono: Dirección:				
Nombre: Correo: Teléfono: Dirección:				
Nombre: Correo: Teléfono: Dirección:				

IV. FUNCIONES Y COMPROMISOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA PODRÁN REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: I. Solicitar a la Instancia Normativa, Oficina de Representación Federal o a las Instancias Ejecutoras la información pública relacionada con la operación del programa federal; II. Vigilar que: a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa federal. b) El ejercicio de los recursos públicos para los beneficios otorgados por el programa federal sea oportuno, transparente, observante de las reglas de operación y, en su caso, de la normativa aplicable. c) Las personas beneficiarias del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo con la normativa aplicable. d) Se cumpla con los periodos de ejecución y entrega de los beneficios. e) Existe documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de los beneficios. f) El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de promoción personal, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal. g) El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres. h) Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal. III. Elaborar informes de los resultados de las actividades de operación de la Contraloría Social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos, y IV. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución de los programas federales, recabar la información de estas y canalizarlas a las autoridades competentes para su atención. Mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus actividades: Para desarrollar nuestras actividades y funciones emplearemos los siguientes instrumentos y mecanismos: • Informes • Reuniones • Vigilar que se entregue el apoyo. Para realizar y registrar estas actividades, se cuenta con los siguientes formatos: Acta de Constitución del Comité de CS; Informe del Comité de CS; Formato para presentar una Queja o Denuncia; Minuta de Reunión del Comité de CS; Acta de Sustitución de Integrantes del CS. Documentación que acredita la calidad de Beneficiario: Listado de Proyectos Financiados o Acta de Dictaminación de los Proyectos Ganadores, Identificación Oficial (INE) de la o del Representante del grupo.
Datos de la persona servidora pública que apoya en la constitución del Comité
Nombre:
Cargo:
Firma:

ESCRITO POR EL QUE EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL SOLICITA SU REGISTRO ANTE EL PACMyC

Los Integrantes del Comité expresamos nuestra voluntad de llevar a cabo las actividades de Contraloría Social durante el ejercicio fiscal 2026, por lo que asumimos el presente documento como escrito libre para solicitar el registro conforme a lo dispuesto en el artículo 70 del reglamento de la Ley General de Desarrollo Social. La información personal que los usuarios proporcionen será manejada en apego a la Ley Federal de la Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, sus reglamentos y el decreto de reforma a la Ley Federal de la Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 6 de junio de 2006. Los datos personales podrán ser proporcionados a terceros de acuerdo con lo estrictamente señalado en el Art. 22 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental. La dirección de correo electrónico de cada usuario será utilizada para responder sus preguntas. No serán agregadas a ninguna lista ni divulgadas sin el conocimiento de los usuarios.



ANEXO 2
ACTA DE SUSTITUCIÓN DE INTEGRANTE(S) DEL COMITÉ
PROGRAMA DE APOYOS A LAS CULTURAS MUNICIPALES Y COMUNITARIAS (PACMyC)
EJERCICIO FISCAL 2026

Fecha de Sustitución	
Nombre del Comité de Contraloría Social:	
Clave del Comité asignada por la Unidad Responsable del Programa	

INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL A SUSTITUIR

Nombre completo:	Nombre (s) Apellido 1 Apellido 2
Sexo	Hombre / Mujer
Edad:	
Cargo del integrante:	
Correo electrónico:	
Teléfono	
Firma	

INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL NUEVO

Nombre completo:	Nombre (s) Apellido 1 Apellido 2
Sexo	Hombre / Mujer
Edad:	
Cargo del integrante:	
Correo electrónico:	
Teléfono	
Firma	

SEÑALE EL MOTIVO DE SUSTITUCIÓN:

Separación voluntaria, mediante escrito libre dirigido a los miembros del Comité (se anexa escrito)	Acuerdo de la mayoría de las personas beneficiarias del programa (se anexa minuta)
Muerte de la persona integrante	Pérdida del carácter de persona beneficiaria del programa
Acuerdo del Comité tomado por mayoría de votos (se anexa minuta)	Otra (Especifique)

Datos de la persona servidora pública que apoya en el proceso de sustitución del Comité
Nombre:
Cargo:
Firma

Se anexa esta acta de sustitución al registro original del Comité de Contraloría Social La información personal que los usuarios proporcionen será manejada en apego a la Ley Federal de la Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, sus reglamentos y el decreto de reforma a la Ley Federal de la Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 6 de junio de 2006. Los datos personales podrán ser proporcionados a terceros de acuerdo con lo estrictamente señalado en el Art. 22 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental. La dirección de correo electrónico de cada usuario será utilizada para responder sus preguntas. No serán agregadas a ninguna lista ni divulgadas sin el conocimiento de los usuarios.



ANEXO 3
MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA DE APOYOS A LAS CULTURAS MUNICIPALES Y COMUNITARIAS (PACMyC)
EJERCICIO FISCAL 2026

Tipo de reunión: Virtual _____ Presencial _____ Mixta _____ Fecha _____

Lugar de Reunión		
Entidad Federativa:		
Municipio:		
Localidad:		
Motivo de la reunión:		
Temas Tratados		
Acuerdos de la Reunión		
Descripción del Acuerdo	Responsable del Acuerdo	Fecha Compromiso

¿Se recibieron quejas o denuncias en la reunión? Sí ____ No ____

¿Fue turnada a alguna autoridad? Sí ____ No ____

¿A quién (es) fue turnada? ¿A quién (es) fue turnada?

Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	
Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	
De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno	
Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)	
Mecanismos establecidos por el programa	
Mecanismos de los Órganos Internos de Control	
Mecanismos de los Órganos Estatales de Control	
Otro (especifique):	

Comité de Contraloría Social participantes:

Comentarios:

Resumen de participantes			
Figura participante:	Número de hombres	Número de mujeres	Total
Persona servidora pública federal			
Persona servidora pública estatal			
Persona servidora pública municipal			
Integrantes de Comité			
Personas beneficiarias			
Otra Figura			
Total			

Listas de participantes:

Personas servidoras públicas (federales, estatales, municipales)				
Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma
Integrantes del Comité de Contraloría Social				
Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma
Personas beneficiarias				
Nombre		Hombre	Mujer	Firma
Otra figura				
Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma



ANEXO 4
INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
PROGRAMA DE APOYOS A LAS CULTURAS MUNICIPALES Y COMUNITARIAS (PACMyC)
EJERCICIO FISCAL 2026

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL
Programa de Apoyos a las Culturas Municipales y Comunitarias (PACMyC)
INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Periodo que comprende
el Informe:

Del DÍA MES AÑO
Al DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: día MES AÑO

Clave de la Entidad Federativa:

Clave del Municipio o Alcaldía:

Clave de la Localidad:

ESTE CUESTIONARIO DEBE RÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

1.- ¿Recibieron información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la pregunta 4.

☐ 0 No ☐ 1 Sí

2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:

	No	Sí	
21	☐ 0	☐ 1	Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
22	☐ 0	☐ 1	Las características y montos del beneficio otorgado
23	☐ 0	☐ 1	Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
24	☐ 0	☐ 1	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
25	☐ 0	☐ 1	La población a la que va dirigida el programa
26	☐ 0	☐ 1	Los datos de contacto de los responsables del programa
27	☐ 0	☐ 1	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
28	☐ 0	☐ 1	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:

	No	Sí	
31	☐ 0	☐ 1	Clara
32	☐ 0	☐ 1	Adecuada
33	☐ 0	☐ 1	Útil
34	☐ 0	☐ 1	Oportuna

4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

	No	Sí	No aplica	
41	☐ 1	☐ 2	☐ 3	¿Les fue entregado completo el beneficio?
42	☐ 1	☐ 2	☐ 3	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
43	☐ 1	☐ 2	☐ 3	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
44	☐ 1	☐ 2	☐ 3	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
45	☐ 1	☐ 2	☐ 3	¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

5.- En caso de que hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.

	No	Sí	
51	☐ 0	☐ 1	Vía correspondencia a la Secretaría Anti corrupción y Buen Gobierno
52	☐ 0	☐ 1	Vía telefónica a la Secretaría Anti corrupción y Buen Gobierno
53	☐ 0	☐ 1	De manera presencial en la Secretaría Anti corrupción y Buen Gobierno
54	☐ 0	☐ 1	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
55	☐ 0	☐ 1	Mecanismos establecidos por el programa
56	☐ 0	☐ 1	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
57	☐ 0	☐ 1	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?

☐ 0 No ☐ 1 Sí

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

☐ 1 No ☐ 2 Sí ☐ 3 No aplica



8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?

	No	Si	
8.1	☐	☐	Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	☐	☐	Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	☐	☐	Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	☐	☐	Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	☐	☐	Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	☐	☐	Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	☐	☐	Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	☐	☐	Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	☐	☐	Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	☐	☐	Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social

9.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

	No	Si	
9.1	☐	☐	Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	☐	☐	Para lograr que se rediban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	☐	☐	Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	☐	☐	Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	☐	☐	Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	☐	☐	Para prevenir y detectar irregularidades

10.- Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):

☐	Iniciado	☐	Inconcluso
☐	Terminado o entregado	☐	Nosé

11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:

	No	Si	No se	
11.1	☐	☐	☐	Asistió a la constitución del Comité
11.2	☐	☐	☐	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	☐	☐	☐	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	☐	☐	☐	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	☐	☐	☐	Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias

12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?

	No	Si	
12.1	☐	☐	La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	☐	☐	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	☐	☐	Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	☐	☐	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	☐	☐	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

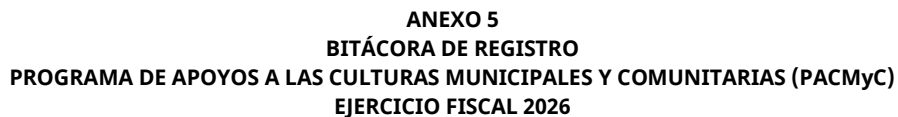
FIRMAS

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

MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO

DE MANERA ELECTRÓNICA Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SID BQ) https://sidc.buengobierno.gob.mx	VÍA CORRESPONDENCIA Enviarla escrita a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, 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 20002000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 2 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicado en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.
Dirección General de Participación Social y Formación Cívica Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Dirección General de Participación Social y Formación Cívica a través del correo electrónico: contralorasocial@buengobierno.gob.mx		



Correo electrónico:

[illegible]



ANEXO 6
FORMATO PARA PRESENTAR UNA QUEJA O DENUNCIA
PROGRAMA DE APOYOS A LAS CULTURAS MUNICIPALES Y COMUNITARIAS (PACMyC)
EJERCICIO FISCAL 2026

DATOS PERSONALES:

NOMBRE:

NOMBRE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL:

NOMBRE Y NÚMERO DEL PROYECTO CULTURAL:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

MUNICIPIO O ALCALDÍA:

ESTADO:

NOMBRE DE LA INSTANCIA EJECUTORA DEL PROGRAMA

DESCRIBA SU DENUNCIA:

FECHA DEL PROBLEMA:

(DÍA, MES Y AÑO)

NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE NO LE HA PROPORCIONADO EL SERVICIO ADECUADO:

- Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDE): <https://sidec.buengobierno.gob.mx>
- Vía correspondencia: Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, CP 01020, Ciudad de México.
- Vía telefónica: En el interior de la República al 800 11 28 700 y en la Ciudad de México 55 2000 2000.
- Presencial: En el módulo 3 de la SABG en Av. Insurgentes Sur No. 1735, PB, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, CP 01020, Ciudad de México.
- Las Instancias Ejecutoras darán a conocer los mecanismos de captación y atención de quejas y denuncias de los Órganos Estatales de Control (OEC) pertinentes, con base en los acuerdos de colaboración correspondientes y orientarán en su presentación.