



CÉDULA DE VIGILANCIA 2016

Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Instituciones Educativas (PROFOCIE)

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social

El Comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conozca y de acuerdo a las actividades realizadas.

Nombre de la Institución Educativa: [Form field]

No. de registro del Comité de Contraloría Social: [Grid of 12 cells]

El Comité lo integran: Número total de Hombres [Form field] Número total de Mujeres [Form field]

Comité constituido en: [Form field] Fecha de llenado de la cédula: [Form field]

Estado: [Form field]
Municipio: [Form field]
Localidad: [Form field]
Monto del beneficio que se vigila: [Form field]

Información a llenar por el Programa
Clave del Estado: [Form field]
Clave del Municipio: [Form field]
Clave de la localidad: [Form field]
Clave del Programa: [Form field]

Obra, Apoyo o Servicio vigilado: [Form field]

Período de la ejecución ó entrega del beneficio:

Del [Form field] [Form field] [Form field] Al [Form field] [Form field] [Form field]

1. ¿Recibieron toda la información necesaria, para realizar actividades de contraloría social?

[1] Si [0] No

2. La información que conoce se refiere a: (puede elegir más de una opción)

- 1 Objetivos del Programa
2 Beneficios que otorga el Programa
3 Requisitos para ser beneficiario (a)
4 Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse
5 Dependencias que aportan los recursos para el Programa
6 Dependencias que ejecutan el Programa
7 Conformación y funciones del comité o vocal
8 Dónde presentar quejas y denuncias
9 Derechos y compromisos de quienes operan el programa
10 Derechos y compromisos de quienes se benefician
11 Formas de hacer contraloría social
12 Otra: [Form field]

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

[1] Si [0] No

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

- 1 Solicitar información de los apoyos.
2 Verificar el cumplimiento de los apoyos.
3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Programa.
4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa.
5 Verificar la entrega a tiempo de los apoyos.
6 Orientar a los beneficiarios para presentar quejas o denuncias.
7 Contestar cédulas de vigilancia y/o encuestas.
8 Reunirse con servidores (as) públicos (as) y/o beneficiarios (as).
9 Expresar dudas y propuestas a los responsables del Programa.

5. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para que considera les sirvió participar en actividades de contraloría social? (puede elegir más de una opción).

- 1 Para gestionar o tramitar los apoyos del Programa.
2 Para recibir oportunamente los apoyos.
3 Para recibir mejor calidad en los apoyos del Programa.
4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)
5 Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios (as).
6 Para que se atiendan nuestras quejas.
7 Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de rendir cuentas de los recursos del Programa.
8 Para lograr que el Programa funcione mejor.

6. En las siguientes preguntas señale lo que piensa, después de hacer Contraloría Social:

6.1 ¿El programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de op Sí No

6.2 Después de realizar la supervisión de de los apoyos ¿Considera que cumple con lo que el programa les informó que se les entregaría? Sí No

6.3. ¿Detectaron que el programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí No

6.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del programa? Sí No

6.5. ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? Sí No

6.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? Sí No

7. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los Responsable de la Contraloría Social, considera que las personas cumplen con los requisitos para ser beneficiarios? Sí No

8. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres? Sí No

9. Resultados adicionales o explicación de sus respuestas a las preguntas anteriores anotando número correspondiente.

Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría Social en la Institución Educativa que recibe esta cédula

Nombre y firma del (la) Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

No. de Identificación oficial:

No. de Identificación oficial:

RFC:

RFC: