



# CÉDULA DE VIGILANCIA DE PROMOCIÓN

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, gracias.**

Nombre de la Institución Educativa:

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

El Comité lo integran: Número total de Hombres   Número total de Mujeres

Comité constituido en: 2012  2013  Fecha de llenado de la cédula:

Estado:

Municipio:

Localidad:

Nombre del programa:

**Marque con una X el cuadro que indique el tipo de apoyo que proporciona el programa. Puede elegir más de una opción.**

- 1 Servicios
- 2 Honorarios
- 3 Materiales
- 4 Infraestructura académica
- 5 Acervos
- 6 No especificado

Periodo de la ejecución ó entrega de beneficio: Del   DÍA   MES   AÑO Al   DÍA   MES   AÑO

**1. ¿Les han dado información del programa del que son beneficiarios (as)?**

- 1 Sí
- 2 No (Se termina llenado de la cédula)

**2. ¿Cómo se enteraron de este programa?** (puede elegir más de una opción)

- 1 Cartel informativo
- 2 Folletería (tríptico, circular, díptico, etc.)
- 3 Radio, T.V., Periódico
- 4 Asamblea comunitaria
- 5 Internet
- 6 Otro

**2.1 Quién les proporcionó la información?**

- 1 Personal del Programa
- 2 Personal de otra dependencia
- 3 Personal del municipio
- 4 Responsable a cargo de realizar la obra
- 5 Otro beneficiario (a) del programa
- 6 Otro

**3. 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:

**4. La información que recibieron del Programa es:**

- 4.1 Útil  1 Sí  2 No
- 4.2 Clara  1 Sí  2 No
- 4.3 Confiable  1 Sí  2 No
- 4.4 Completa  1 Sí  2 No
- 4.5 Fácil de entender  1 Sí  2 No
- 4.6 Fácil de conseguir  1 Sí  2 No

**5. ¿Para qué consideran que le sirve o servirá la información que recibieron del Programa?**

- 1 Conocer derechos y obligaciones
- 2 Para realizar trámites
- 3 Recibir mejor servicio
- 4 Realizar acciones de control y vigilancia
- 5 Todas las anteriores
- 6 Ninguna

**6. ¿Recibieron capacitación y asesoría para llenar la cédula de vigilancia?**

- 1 Sí
- 2 No

**7. Comentarios adicionales**

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

No de Identificación oficial:

RFC:

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

No de Identificación oficial:

RFC: