



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

CÉDULA DE VIGILANCIA DE RESULTADOS DE LA OPERACIÓN

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, gracias.

Nombre de la Institución Educativa: []

Fecha de llenado de la cédula : []

No. de registro del Comité de Contraloría Social: []

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

Comité constituido en: 2014 []

Estado: []

Municipio: [] Localidad: []

Monto del beneficio que se vigila: []

Nombre del programa: []

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

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

1. En las siguientes preguntas señale lo que piensa, después de hacer contraloría social:

- 1.1 ¿El programa operó correctamente, conforme a las reglas de operación? Sí [1] No [2] No sabe [3]
1.2 Después de realizar la supervisión del bien o servicio ¿Considera que cumple con lo que el programa les informó que se les entregaría? Sí [1] No [2] No sabe [3]
1.3. ¿Detectaron que el programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí [1] No [2] No sabe [3]
1.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del programa? (Si la respuesta es No, pase a la pregunta 4) Sí [1] No [2] No sabe [3]
1.5. ¿Realizaron investigaciones al respecto? Sí [1] No [2] No sabe [3]
1.6. ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? Sí [1] No [2] No sabe [3]
1.7. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? Sí [1] No [2] No sabe [3]
1.8. ¿Proporcionaron a quienes se benefician las respuestas recibidas de las quejas presentadas? Sí [1] No [2] No sabe [3]

2. Incorporar en la cédula las siguientes preguntas sólo en aquellos programas en que sean aplicables:

¿De acuerdo con la información proporcionada por los Responsable de la Contraloría Social , todas las personas cumplen con los requisitos para ser beneficiarios? Sí [1] No [2] No sabe [3]

¿El programa cumple con el principio de igualdad entre hombres y mujeres? Sí [1] No [2] No sabe [3]

3. 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

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: