CÉDULA DE VIGILANCIA DE APOYO 2011

Programa: **Fondo de Modernización para la Educación Superior (FOMES)**

Fecha de aplicación de la Cédula de Vigilancia: DÍA MES AÑO

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social o el beneficiario.

El beneficiario o el integrante del Comité de Contraloría Social escribirá los datos generales y después de recibir el apoyo, deberá responder a las preguntas y entregar la Cédula de Vigilancia al Responsable de la Contraloría Social designado en su Institución cuando se reúna con él. Gracias.

Datos Generales

Número de registro del Comité: _____

Fecha en que otorgaron el apoyo : DÍA MES AÑO

Periodo de duración de la entrega del apoyo : del DÍA MES AÑO al DÍA MES AÑO

Estado: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Es usted: 1 Hombre 2 Mujer

Escriba su domicilio y teléfono:

_____

_____

1. Marque con una "X" la opción que corresponda a su opinión con respecto al apoyo monetario que recibió a través del Programa FOMES.

a) ¿Fue completo? 1 Sí 2 No **1.1 ¿Por qué?** _____

b) ¿Lo entregaron a tiempo? 1 Sí 2 No **1.2 ¿Por qué?** _____

2. ¿Conoce la información del apoyo?

1 Sí 2 No

3. Marque con una "X" el cuadro que indique la información que conoce.

1 Duración del apoyo

2 Fechas de entrega

3 Monto total de dinero a recibir

4 Requisitos para recibir el apoyo

5 Relación de Dependencias de Educación Superior que recibirán el apoyo

6 Dónde canalizar sus quejas o denuncias

7 Dependencias del Gobierno Federal que participan con el apoyo

8 Otro: _____

4. ¿Requiere más información para vigilar mejor la entrega del apoyo?

1 Sí 2 No

4.1 ¿Qué información requiere?

_____

4.2 ¿Solicitó información adicional para realizar las actividades de contraloría social?

1 Sí **4.3 ¿A quién?** _____

2 No **4.4 ¿Por qué?** _____

4.5 ¿Le entregaron la información?

1 Sí **4.6 ¿Cuándo se la entregaron?** DÍA MES AÑO

2 No **4.7 ¿Por qué?** _____

5. La atención que le brindó el responsable de entregar el apoyo fue:

1 Buena
2 Regular **5.1 ¿Cómo fue el trato?** _____
3 Mala **5.2 ¿Cómo fue el trato?** _____

6. ¿Algún empleado de gobierno le trató mal o se ha negado a atenderlo?

2 No
1 Sí **6.1 Describa como fue el trato.** _____

_____

6.2 Mencione el nombre del empleado. _____

6.3 Mencione dónde se localiza el empleado. _____

6.4 Desea presentar usted esta Cédula a la autoridad competente como una queja o denuncia sobre el servicio que recibió.

1 Sí **6.5 ¿Por qué?** _____
2 No **6.6 ¿Por qué?** _____

6.7 ¿Tiene pruebas o documentos para apoyar su queja o denuncia?

1 Sí 2 No

7. ¿El apoyo se ha entregado de acuerdo a las fechas programadas?

1 Sí
2 No **7.1 ¿Por qué?** _____

8. ¿Cuál fue el monto del apoyo que se otorgó?

1 $ _____ 2 No sabe

9. ¿Tiene conocimiento de la documentación para comprobar los gastos del apoyo?

1 Sí **10.1¿Cuáles?** _____
2 No **10.2 ¿Por qué?** _____

10. ¿Ha visto alguna irregularidad durante la entrega del apoyo?

1 No 2 Sí **10.1 Escriba de qué se trata** _____

10.2 ¿Detectó que durante la entrega el apoyo se utilizó para otros fines distintos a su objetivo?

1 Sí 2 No

10.3 ¿Para qué fin se utilizó?

1 Políticos **10.4 ¿A qué partido correspondía?** _____
2 Lucro **10.5 ¿Descríbalo?** _____
3 Otro. Especifique _____

11. ¿Considera que el Programa se da con igualdad entre hombres y mujeres?

1 Sí **12.1 ¿Por qué?** _____
2 No **12.2 ¿Por qué?** _____

12. ¿Desea presentar usted esta cédula a la autoridad competente como una queja o denuncia sobre el apoyo que se entregó?

1 Sí **12.1 ¿Por qué?** _____
2 No, pase a la Pregunta No. 13

12.2 ¿Cuál es el motivo de su queja o denuncia sobre el apoyo otorgado?

1 Fue incompleto
2 Condicionaron la entrega
3 No lo entregaron
4 No hay igualdad entre hombres y mujeres
5 La entrega se utilizó para hacer propoganda electoral
6 Otro. Especifique _____

12.3. ¿Tiene pruebas o documentos para apoyar su queja o denuncia?

1 Sí **12.4 ¿Cuáles?** _____

2 No **12.5 ¿Por qué?** _____

13. ¿El Programa cumple con lo comprometido?

1 Sí **13.1 ¿Por qué?** _____

2 No **13.2 ¿Por qué?** _____

14. En su opinión ¿qué resultados obtuvo con la aplicación de la contraloría social?

_____

_____

_____

14.1 ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de contraloría social que obtuvo?

1 Sí **14.2 ¿De qué manera?** _____

2 No **14.3 ¿Por qué?** _____

Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:

Nombre y firma del integrante del Comité de Contraloría Social o del beneficiario que elaboró la Cédula de Vigilancia	Nombre y firma del servidor público que recibe la Cédula de Vigilancia