



Responsable del llenado: Beneficiario del Programa

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: 2014

Fecha de llenado de la cédula : _____

Estado: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Monto del beneficio que se vigila: _____

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

Período de la ejecución ó entrega de beneficio:

Del DÍA MES ANO Al DÍA MES ANO

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

4. La información que recibieron del Programa es:

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