CÉDULA DE VIGILANCIA EN APOYOS (PROGRAMA: FOMES)

Responsable del llenado: Beneficiario

Cada beneficiario escribirá los datos generales y después de recibir el apoyo, deberá responder a las preguntas y entregar la cédula al Responsable de Contraloría Social del Programa cuando se reúna con él. Gracias.

Datos Generales

Fecha en que otorgaron el apoyo : _____

Periodo de duración de la entrega del apoyo del [ ][ ] DIA [ ][ ] MES [ ][ ][ ][ ] AÑO al [ ][ ] DIA [ ][ ] MES [ ][ ][ ][ ] AÑO

Estado: [ ][ ] Es usted: [1] Hombre [2] Mujer

Municipio: [ ][ ][ ] Escriba su domicilio y teléfono:

Localidad: [ ][ ][ ][ ]

1. ¿De qué programa recibe el apoyo ?

2. Marque con una X el cuadro que indique el tipo de apoyo o servicio que recibió del Programa.

[1] Monetario (dinero). De ser así pase a la pregunta 4.

[2] Otro. Especifique: _____

3. Marque con una X la opción que corresponda a su opinión del apoyo monetario que recibió.

a) ¿Fue completo? [1] Sí [2] No **3.1¿Por qué?** _____

b) ¿Lo entregaron a tiempo? [1] Sí [2] No **3.2¿Por qué?** _____

Pase a la pregunta 5

4. Marque su opinión del apoyo que se entregó.

a) ¿Fue completo? [1] Sí [2] No **4.1¿Por qué?** _____

b) ¿Lo entregaron a tiempo? [1] Sí [2] No **4.2¿Por qué?** _____

5. ¿Conoce la información del apoyo?

[1] **Sí** [2] **No. Pase a la pregunta 7.2**

6. 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: _____

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

[1] No [2] Sí **7.1 ¿Qué información requiere?** _____

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

[1] Sí **7.3 ¿A quién?** _____

[2] No **7.4 ¿Por qué?** _____ **Pase a la pregunta 8**

7.5 ¿Le entregaron la información?

[1] Sí **7.6 ¿Cuándo se la entregaron?** [ ][ ] DIA [ ][ ] MES [ ][ ][ ][ ] AÑO

[2] No **7.7 ¿Por qué?** _____

8. La atención que brindó el responsable de Planeación al entregar el apoyo fue:

[1] Buena
[2] Regular **8.1 ¿Cómo fue el trato?** _____
[3] Mala **8.2 ¿Cómo fue el trato?** _____

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

[1] Sí
[2] No **9.1 ¿Por qué?** _____

10. ¿Cuál fue el monto del apoyo que se ortorgó?

[1] $ [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [2] No sabe

11 ¿Tiene conocimientos de la documentación para comprobar los gastos del apoyo?

[1] Sí **12.1¿Cuáles?** _____

[2] No **12.2 ¿Por qué?** _____

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

[1] No [2] Sí **13.1 Escriba de qué se trata** _____

12.2. ¿Detectó que, durante la entrega, el apoyo se haya utilizado para otros fines distintos a su objetivo?

[1] Sí [2] No **Pase a la pregunta 14**

12.3 ¿Para qué fin se utilizó ?

[1] Políticos **13.4 ¿A qué partido correspondía?** _____
[2] Lucro **13.5 ¿Describalo?** _____
[3] Otro. Especifique _____

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

[1] Sí **14.1¿Por qué?** _____

[2] No **14.2¿Por qué?** _____

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

[1] Sí [2] No **14.1¿Por qué?** _____
Pase a la pregunta 15

14.2 ¿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 _____

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

[1] Sí **14.4 ¿Cuáles?** _____

[2] No **14.5 ¿Por qué?** _____

15. ¿El Programa cumple con lo comprometido?

[1] Sí **15.1 ¿Por qué?** _____

[2] No **15.2 ¿Por qué?** _____

16. En su opinión ¿ Qué resultados obtuvo con la aplicación de la contraloría social ?

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

[1] Sí **16.2 ¿De qué manera?** _____

[2] No **16.3 ¿Por qué?** _____

Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:

Nombre y firma del Responsable de Contraloría Social del Programa que recibe esta cédula

Nombre y firma del beneficiario

Identificación oficial _____ RFC _____