



Anexo 7
CÉDULA DE VIGILANCIA DE PROMOCIÓN
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS (PROFOCIE) 2014

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 _____

Año en que se constituyó el Comité: _____ 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 beneficio -bien o servicio- que recibió del programa. Puede elegir más de una opción.

Obra

Apoyo

Servicio

Equipamiento

Proyecto

Periodo de la ejecución ó entrega de beneficio:

Del / DIA

/ MES

/ / ANO

Al / DIA

/ MES

/ / ANO

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

Sí

No (Se termina llenado de la cédula)

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

2.1 Cartel informativo

2.2 Folletería (tríptico, circular, díptico, etc.)

2.3 Radio, T.V., Periódico

2.4 Asamblea comunitaria

2.5 Internet

2.6 Otro _____

3. Quién les proporcionó la información?

3.1 Personal del Programa

3.2 Personal de otra dependencia

3.3 Personal del municipio

3.4 Responsable a cargo de realizar la obra

3.5 Otro beneficiario (a) del programa

3.6 Otro _____

4. La información que conoce se refiere a: (puede elegir más de una opción)

4.1 Objetivos del Programa

4.2 Beneficios que otorga el Programa

4.3 Requisitos para ser beneficiario (a)

4.4 Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse

4.5 Dependencias que aportan los recursos para el Programa

4.6 Dependencias que ejecutan el Programa

4.7 Conformación y funciones del comité o vocal

4.8 Dónde presentar quejas y denuncias

4.9 Derechos y compromisos de quienes operan el programa

4.10 Derechos y compromisos de quienes se benefician

4.11 Formas de hacer contraloría social

4.12 Otra: _____

5. La información que recibieron del Programa es:

5.1 Útil

Sí

No

5.4 Completa

Sí

No

5.2 Clara

Sí

No

5.5 Fácil de entender

Sí

No

5.3 Confiable

Sí

No

5.6 Fácil de conseguir

Sí

No

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

6.1 Conocer derechos y obligaciones

6.3 Para realizar trámites

6.5 Recibir mejor servicio

6.2 Realizar acciones de control y vigilancia

6.4 Todas las anteriores

6.6 Ninguna

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

Sí

No

8. 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: