

CÉDULA DE VIGILANCIA EN APOYOS (PROGRAMA: FIUPEA)

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 al

Estado: _____ Es usted: Hombre 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.

<input type="checkbox"/> Monetario (dinero). De ser así pase a la pregunta 4.
<input type="checkbox"/> Otro. Especifique: _____
3. Marque con una X la opción que corresponda a su opinión del apoyo monetario que recibió.

a) ¿Fue completo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	3.1 ¿Por qué?	<input type="text"/>
b) ¿Lo entregaron a tiempo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	3.2 ¿Por qué?	<input type="text"/>

Pase a la pregunta 5
4. Marque su opinión del apoyo que se entregó.

a) ¿Fue completo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	4.1 ¿Por qué?	<input type="text"/>
b) ¿Lo entregaron a tiempo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	4.2 ¿Por qué?	<input type="text"/>
5. ¿Conoce la información del apoyo?

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No. Pase a la pregunta 7.2
-----------------------------	---
6. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce.

<input type="checkbox"/> Duración del apoyo	<input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias
<input type="checkbox"/> Fechas de entrega	<input type="checkbox"/> Dependencias del Gobierno Federal que participan con el apoyo
<input type="checkbox"/> Monto total de dinero a recibir	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Requisitos para recibir el apoyo	
<input type="checkbox"/> Relación de Dependencias de Educación Superior que recibirán el apoyo	
7. ¿Requiere de más información para vigilar mejor la entrega del apoyo?

<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	7.1 ¿Qué información requiere?	<input type="text"/>
7.2 ¿Solicitó información adicional para realizar las actividades de contraloría social?			
<input type="checkbox"/> Sí	7.3 ¿A quién?		
<input type="checkbox"/> No	7.4 ¿Por qué?		
7.5 ¿Le entregaron la información?			
<input type="checkbox"/> Sí	7.6 ¿Cuándo se la entregaron?		
<input type="checkbox"/> No	7.7 ¿Por qué?		

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

<input type="checkbox"/> Buena	8.1 ¿Cómo fue el trato?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Regular	8.2 ¿Cómo fue el trato?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mala		
9. ¿El apoyo se ha entregado de acuerdo a las fechas programadas?

<input type="checkbox"/> Sí	9.1 ¿Por qué?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No		
10. ¿Cuál fue el monto del apoyo que se entregó?

<input type="checkbox"/> \$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No sabe
--	----------------------------------
11. ¿Tiene conocimientos de la documentación para comprobar los gastos del apoyo?

<input type="checkbox"/> Sí	12.1 ¿Cuáles?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No	12.2 ¿Por qué?	<input type="text"/>
12. ¿Ha visto alguna irregularidad durante la entrega del apoyo?

<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	13.1 Escriba de qué se trata	<input type="text"/>
12.2 ¿Detectó que, durante la entrega, el apoyo se haya utilizado para otros fines distintos a su objetivo?			
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Pase a la pregunta 14	
12.3 ¿Para qué fin se utilizó ?			
<input type="checkbox"/> Políticos	13.4 ¿A qué partido correspondía?		
<input type="checkbox"/> Lucro	13.5 ¿Describalo?		
<input type="checkbox"/> Otro. Especifique	<input type="text"/>		
13. ¿Considera que el Programa se da con igualdad entre hombres y mujeres?

<input type="checkbox"/> Sí	14.1 ¿Por qué?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No	14.2 ¿Por qué?	<input type="text"/>
14. ¿Desea presentar usted esta cédula a la autoridad competente como una queja o denuncia sobre el apoyo que se entregó?

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	14.1 ¿Por qué?	<input type="text"/>
Pase a la pregunta 15			

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

<input type="checkbox"/> Fue incompleto	<input type="checkbox"/> No hay igualdad entre hombres y mujeres
<input type="checkbox"/> Condicionaron la entrega	<input type="checkbox"/> La entrega se utilizó para hacer propaganda electoral
<input type="checkbox"/> No lo entregaron	<input type="checkbox"/> Otro. Especifique _____
- 14.3. ¿Tiene pruebas o documentos para apoyar su queja o denuncia?

<input type="checkbox"/> Sí	14.4 ¿Cuáles?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No	14.5 ¿Por qué?	<input type="text"/>
15. ¿El Programa cumple con lo comprometido?

<input type="checkbox"/> Sí	15.1 ¿Por qué?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No	15.2 ¿Por qué?	<input type="text"/>
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?

<input type="checkbox"/> Sí	16.2 ¿De qué manera?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No	16.3 ¿Por qué?	<input type="text"/>

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 _____