

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 ¿Describalo?

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 | 4 | No hay igualdad entre hombres y mujeres |
| 2 | Condicionaron la entrega | 5 | La entrega se utilizó para hacer propoganda electoral |
| 3 | No lo entregaron | 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