



**El Comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conozca, gracias.**

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: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Marque con una X el cuadro que indique el tipo de beneficio -apoyo o servicio- que recibió del programa. Puede elegir más de una opción.

1 Apoyo                   2 Servicio

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)?

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 Internet
- 5 Otro \_\_\_\_\_

2.1 Quién les proporcionó la información?

- 1 Personal del Programa
- 2 Personal de la institución
- 3 Responsable Institucional ante el Programa
- 4 Otro beneficiario (a) del Programa
- 5 Otro \_\_\_\_\_

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

- 1 Objetivos del Programa
- 2 Beneficios que otorga el Programa
- 3 Requisitos para ser beneficiario (a)
- 4 Tipo y monto de apoyos o servicios a realizarse
- 5 Dependencias que aportan los recursos para el Programa
- 6 Dependencias que ejecutan el Programa
- 7 Conformación y funciones del comité
- 8 Dónde presentar quejas y denuncias
- 9 Derechos y compromisos de quienes operan el programa
- 10 Derechos y compromisos de quienes se benefician
- 11 Formas de hacer contraloría social
- 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 personal que recibe esta cédula

Nombre y firma del (la) integrante del Comité

Identificación oficial

RFC