



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 DÍA MES AÑO Al DÍA MES AÑO

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: