

CÉDULA DE VIGILANCIA EN APOYOS (PROMEP)

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 cuando se reúna con él. Gracias.

Datos Generales

Fecha en que le dieron el apoyo : _____

Periodo de duración de la entrega del apoyo del al
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

Estado:

Es usted: ☐ 1 Hombre ☐ 2 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.

☐ 1 Monetario (dinero). De ser así pase a la pregunta 3.

☐ 2 Reconocimiento a profesores de Tiempo Completo con Perfil Deseable. De ser así pase a la pregunta 4.

☐ 3 Registro de Cuerpo Académico. De ser así pase a la pregunta 4.

3. Marque con una X la opción que corresponda a su opinión del apoyo monetario que recibió.

a) ¿Fue completo? ☐ 1 Sí ☐ 2 No 3.1 ¿Por qué?

b) ¿Lo entregaron a tiempo? ☐ 1 Sí ☐ 2 No 3.2 ¿Por qué?

Pase a la pregunta 5

4. Marque su opinión del servicio que recibió. (Reconocimiento a Profesores de Tiempo Completo con Perfil Deseable, Registro de Cuerpo Académico)

a) ¿Fue completo? ☐ 1 Sí ☐ 2 No 4.1 ¿Por qué?

b) ¿Lo entregaron a tiempo? ☐ 1 Sí ☐ 2 No 4.2 ¿Por qué?

5. ¿Conoce la información del apoyo o servicio ?

☐ 1 Sí ☐ 2 No. Pase a la pregunta 7.2

6. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Duración del apoyo | <input type="checkbox"/> 5 Lista de las personas que recibirán el mismo apoyo |
| <input type="checkbox"/> 2 Fechas de entrega | <input type="checkbox"/> 6 Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> 3 Monto total de dinero a recibir | <input type="checkbox"/> 7 Dependencias del Gobierno Federal que participan con el apoyo |
| <input type="checkbox"/> 4 Requisitos para ser beneficiario | <input type="checkbox"/> 8 Otro: <input type="text"/> <input type="text"/> |

7. ¿Requiere de más información para vigilar mejor la entrega de los apoyos?

☐ 1 No ☐ 2 Sí 7.1 ¿Qué información requiere?

7.2 ¿Solicitó información adicional para realizar sus actividades de contraloría social?

☐ 1 Sí 7.3 ¿A quién?

☐ 1 No 7.4 ¿Por qué? Pase a la pregunta 8

7.5 ¿Le entregaron la información?

☐ 1 Sí 7.6 ¿Cuándo se la entregaron?
DÍA MES AÑO

☐ 1 No 7.7 ¿Por qué?

8. La atención que se le dio al entregarle el apoyo fue:

<input type="checkbox"/> Buena		
<input type="checkbox"/> Regular	8.1 ¿Cómo fue el trato?	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mala	8.2 ¿Cómo fue el trato?	<input type="text"/>

9. ¿El apoyo se ha entregado de acuerdo a las fechas programadas?

<input type="checkbox"/> Sí		
<input type="checkbox"/> No	9.1 ¿Por qué?	<input type="text"/>

10. ¿Cuál fue el monto del apoyo que recibió?

<input type="checkbox"/> \$	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> No sabe
-----------------------------	----------------------	----------------------------------

11. ¿Tiene conocimientos de la documentación que compruebe 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="text"/>
<input type="checkbox"/> Lucro	13.5 ¿Describalo?	<input type="text"/>
<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 recibió?

<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 recibido?

<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 <input type="text"/>

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 con usted?

<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 ?

<input type="text"/>
<input type="text"/>

16.1 . ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de contraloría social que obtuvo?

1	Sí	16.2 ¿De qué manera?		
2	No	16.3 ¿Por qué?		

Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:

Nombre y firma del Responsable de Contraloría Social que recibe esta
cédula
Identificación oficial _____

Nombre y firma del beneficiario
RFC _____