

# 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   DÍA   MES    AÑO al   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.

1 Duración del apoyo

5 Lista de las personas que recibirán el mismo apoyo

2 Fechas de entrega

6 Dónde canalizar sus quejas o denuncias

3 Monto total de dinero a recibir

7 Dependencias del Gobierno Federal que participan con el apoyo

4 Requisitos para ser beneficiario

8 Otro: \_\_\_\_\_

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"/> 1 Buena		
<input type="checkbox"/> 2 Regular	<b>8.1 ¿Cómo fue el trato?</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3 Mala	<b>8.2 ¿Cómo fue el trato?</b>	<input type="text"/>

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

<input type="checkbox"/> 1 Sí		
<input type="checkbox"/> 2 No	<b>9.1 ¿Por qué?</b>	<input type="text"/>

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

<input type="checkbox"/> 1 \$	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 2 No sabe
-------------------------------	----------------------	------------------------------------

**11 ¿Tiene conocimientos de la documentación que compruebe los gastos del apoyo?**

<input type="checkbox"/> 1 Sí	<b>12.1 ¿Cuáles?</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 No	<b>12.2 ¿Por qué?</b>	<input type="text"/>

**12. ¿Ha visto alguna irregularidad durante la entrega del apoyo?**

<input type="checkbox"/> 1 No	<input type="checkbox"/> 2 Sí	<b>13.1 Escriba de qué se trata</b>	<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"/> 1 Sí	<input type="checkbox"/> 2 No	<b>Pase a la pregunta 14</b>
-------------------------------	-------------------------------	------------------------------

**12.3 ¿Para qué fin se utilizó ?**

<input type="checkbox"/> 1 Políticos	<b>13.4 ¿A qué partido correspondía?</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 Lucro	<b>13.5 ¿Describalo?</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3 Otro. Especifique		<input type="text"/>

**13. ¿Considera que el programa se da con igualdad entre hombres y mujeres?**

<input type="checkbox"/> 1 Sí	<b>14.1 ¿Por qué?</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 No	<b>14.2 ¿Por qué?</b>	<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"/> 1 Sí	<input type="checkbox"/> 2 No	<b>14.1 ¿Por qué?</b>	<input type="text"/>
<b>Pase a la pregunta 15</b>			

**14.2 ¿Cuál es el motivo de su queja o denuncia sobre el apoyo recibido?**

<input type="checkbox"/> 1 Fue incompleto	<input type="checkbox"/> 4 No hay igualdad entre hombres y mujeres
<input type="checkbox"/> 2 Condicionaron la entrega	<input type="checkbox"/> 5 La entrega se utilizó para hacer propoganda electoral
<input type="checkbox"/> 3 No lo entregaron	<input type="checkbox"/> 6 Otro. Especifique <input type="text"/>

**14.3. ¿Tiene pruebas o documentos para apoyar su queja o denuncia?**

<input type="checkbox"/> 1 Sí	<b>14.4 ¿Cuáles?</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 No	<b>14.5 ¿Por qué?</b>	<input type="text"/>

**15. ¿El programa cumple con lo comprometido con usted?**

<input type="checkbox"/> 1 Sí	<b>15.1 ¿Por qué?</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 No	<b>15.2 ¿Por qué?</b>	<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?

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 \_\_\_\_\_