

CÉDULA DE VIGILANCIA DE APOYO 2011

Programa: Fondo de Modernización para la Educación Superior (FOMES) PIFI

Fecha de aplicación de la Cédula de Vigilancia:

1	0	0	4	2	0	1	2
DÍA		MES		AÑO			

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social o el beneficiario.

El beneficiario o el integrante del Comité de Contraloría Social escribirá los datos generales y después de recibir el apoyo, deberá responder a las preguntas y entregar la Cédula de Vigilancia al Responsable de la Contraloría Social designado en su Institución cuando se reúna con él. Gracias.

Datos Generales

Número de registro del Comité:

2011 11 82 11000 199 13 083 00081

Fecha en que otorgaron el apoyo :

DÍA	MES	AÑO
01	09	2011

Periodo de duración de la entrega del apoyo :

del	DÍA	MES	AÑO	al	DÍA	MES	AÑO
	01	09	2011		31	08	2012

Estado:

Hidalgo

Municipio:

Zempala

Localidad:

Rancho Luna

Es usted: ☒ Hombre ☐ 2 Mujer

Escriba su domicilio y teléfono:

Av. El Lindero s/n Localidad Maravillas Municipio Nepala de Villagran
Cel 7711895418

1. Marque con una "X" la opción que corresponda a su opinión con respecto al apoyo monetario que recibió a través del Programa FOMES:

- a) ¿Fue completo? ☒ Sí ☐ 2 No 1.1 ¿Por qué? El monto fue por \$ 328,707.00
- b) ¿Lo entregaron a tiempo? ☒ Sí ☐ 2 No 1.2 ¿Por qué? Recibo 26 Sept. 2011

2. ¿Conoce la información del apoyo?

☒ Sí ☐ 2 No

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

- | | |
|---|--|
| ☒ 1 Duración del apoyo | ☒ 6 Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| ☒ 2 Fechas de entrega | ☐ 7 Dependencias del Gobierno Federal que participan con el apoyo |
| ☒ 3 Monto total de dinero a recibir | ☐ 8 Otro: |
| ☒ 4 Requisitos para recibir el apoyo | |
| ☒ 5 Relación de Dependencias de Educación Superior que recibirán el apoyo | |

4. ¿Requiere más información para vigilar mejor la entrega del apoyo?

☐ 1 Sí ☒ 2 No

4.1 ¿Qué información requiere?

4.2 ¿Solicitó información adicional para realizar las actividades de contraloría social?

- ☐ 1 Sí 4.3 ¿A quién?
- ☒ 2 No 4.4 ¿Por qué? Recibi toda la información que requiero.

4.5 ¿Le entregaron la información?

☐ 1 Sí 4.6 ¿Cuándo se la entregaron? 12 12 2011

☐ 2 No 4.7 ¿Por qué? _____

5. La atención que le brindó el responsable de entregar el apoyo fue:

☒ 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?

☒ 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?

☒ Sí
☐ 2 No 7.1 ¿Por qué? _____

8. ¿Cuál fue el monto del apoyo que se otorgó?

☐ 1 \$ 328707 ☐ 2 No sabe

9. ¿Tiene conocimiento de la documentación para comprobar los gastos del apoyo?

☒ Sí 10.1 ¿Cuáles? Facturas
☐ 2 No 10.2 ¿Por qué? _____

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

☒ 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 ☒ 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?

☒ Sí 12.1 ¿Por qué? Es en beneficio de los programas educativos.
☐ 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? _____

☒ 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 propaganda 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? Se está ejerciendo para las actividades establecidas

☐ 2 No 13.2 ¿Por qué? _____

☐☐

14. En su opinión ¿qué resultados obtuvo con la aplicación de la contraloría social?

Vigilar que los recursos se apliquen para los fines que se establecieron.

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

☒ 1 Sí 14.2 ¿De qué manera? En la página electrónica de la Institución.

☐ 2 No 14.3 ¿Por qué? _____

☐☐

Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:

	Monto	Ejercido	
ProFOE	\$ 241,858.00	\$ 232,364.54	\$ 9,493.46
PROGRS	\$ 86,849.00	\$ 19,200.00	\$ 67,649.00
	<u>\$ 328,707.00</u>	<u>\$ 251,564.54</u>	<u>\$ 77,142.46</u>

Jesús Alberto Flores Guerrero.

Nombre y firma del integrante del Comité de Contraloría Social o del beneficiario que elaboró la Cédula de Vigilancia

Jesús Alberto Flores Guerrero

Nombre y firma del servidor público que recibe la Cédula de Vigilancia

CÉDULA DE VIGILANCIA DE APOYO 2011

Programa: ~~Fondo de Modernización para la Educación Superior (FOMES)~~ PIFI

Fecha de aplicación de la Cédula de Vigilancia:

10	04	2012
DÍA	MES	AÑO

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social o el beneficiario.

El beneficiario o el integrante del Comité de Contraloría Social escribirá los datos generales y después de recibir el apoyo, deberá responder a las preguntas y entregar la Cédula de Vigilancia al Responsable de la Contraloría Social designado en su Institución cuando se reúna con él. Gracias.

Datos Generales

Número de registro del Comité:

2011 11 82 11000 199 13 083 00081

Fecha en que otorgaron el apoyo :

01	09	2011
DÍA	MES	AÑO

Periodo de duración de la entrega del apoyo :

01	09	2011
DÍA	MES	AÑO

al

31	08	2012
DÍA	MES	AÑO

Estado:

Hidalgo.

Municipio:

Zempoala.

Localidad:

Rancho Luna.

Es usted:

☒

Hombre

☐

Mujer

Escriba su domicilio y teléfono:

Miguel Hgo 301 Venta Prieta. Pachuca Hgo.
01 771 7108272

1. Marque con una "X" la opción que corresponda a su opinión con respecto al apoyo monetario que recibió a través del Programa FOMES:

a) ¿Fue completo?

☒

Sí

☐

No

1.1 ¿Por qué?

El monto fue por \$328,707.00

b) ¿Lo entregaron a tiempo?

☒

Sí

☐

No

1.2 ¿Por qué?

Recibido 26/sep/2011

2. ¿Conoce la información del apoyo?

☒

Sí

☐

No

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

☒

Duración del apoyo

☒

Dónde canalizar sus quejas o denuncias

☒

Fechas de entrega

☐

Dependencias del Gobierno Federal que participan con el apoyo

☒

Monto total de dinero a recibir

☐

Otro:

☒

Requisitos para recibir el apoyo

☒

Relación de Dependencias de Educación Superior que recibirán el apoyo

4. ¿Requiere más información para vigilar mejor la entrega del apoyo?

☐

Sí

☒

No

4.1 ¿Qué información requiere?

4.2 ¿Solicitó información adicional para realizar las actividades de contraloría social?

☐

Sí

4.3 ¿A quién?

☒

No

4.4 ¿Por qué?

Recibi toda la informacion y requiero para efeduar mi función

4.5 ¿Le entregaron la información?

☐

Sí

4.6 ¿Cuándo se la entregaron?

☐

12

☐

12

☐

2011

☐ 2 No 4.7 ¿Por qué? _____

5. La atención que le brindó el responsable de entregar el apoyo fue:

☒ 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?

☒ 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?

☒ Sí
☐ 2 No 7.1 ¿Por qué? _____

8. ¿Cuál fue el monto del apoyo que se otorgó?

☐ 1 \$ 111320707 ☐ 2 No sabe

9. ¿Tiene conocimiento de la documentación para comprobar los gastos del apoyo?

☒ Sí 10.1 ¿Cuáles? Facturas
☐ 2 No 10.2 ¿Por qué? _____

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

☒ 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 ☒ 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?

☒ Sí 12.1 ¿Por qué? beneficia a todas las alumnas
☐ 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? _____

☒ 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 propaganda 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?	<u>se utiliza en la q' se plant co.</u>	☐	☐
☐ 2	No	13.2 ¿Por qué?	_____	☐	☐

14. En su opinión ¿qué resultados obtuvo con la aplicación de la contraloría social?

constatar q' los recursos se utilizaron adecuadamente

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

☒ 1	Sí	14.2 ¿De qué manera?	<u>via electronicamente</u>	☐	☐
☐ 2	No	14.3 ¿Por qué?	_____	☐	☐

Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:

José Luis Cruz Díaz
Nombre y firma del integrante del Comité de Contraloría Social o del beneficiario que elaboró la Cédula de Vigilancia

José Alberto Flores Guerrero
Nombre y firma del servidor público que recibe la Cédula de Vigilancia

CÉDULA DE VIGILANCIA DE APOYO 2011

Programa: ~~Fondo de Modernización para la Educación Superior (FOMES)~~ PIFI

Fecha de aplicación de la Cédula de Vigilancia:

10
DÍA

04
MES

2012
AÑO

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría Social o el beneficiario.

El beneficiario o el integrante del Comité de Contraloría Social escribirá los datos generales y después de recibir el apoyo, deberá responder a las preguntas y entregar la Cédula de Vigilancia al Responsable de la Contraloría Social designado en su Institución cuando se reúna con él. Gracias.

Datos Generales

Número de registro del Comité:

2011 11 82 11 000 199 13 083 00081

Fecha en que otorgaron el apoyo:

01 09 2011

Periodo de duración de la entrega del apoyo:

01 09 2011

al

31 08 2012

Estado:

Hidalgo

Municipio:

Zempoala

Localidad:

Rancho Luna

Es usted:



Hombre

☐

Mujer

Escriba su domicilio y teléfono:

Carr. Hda Mazatepec, edif. A-18 dpto #3, Fracc. Pachuca, Hgo

1. Marque con una "X" la opción que corresponda a su opinión con respecto al apoyo monetario que recibió a través del Programa FOMES.

a) ¿Fue completo?



Sí

☐

No

1.1 ¿Por qué?

Estuvo completo

b) ¿Lo entregaron a tiempo?



Sí

☐

No

1.2 ¿Por qué?

Se recibió 26-Sept. 2011

2. ¿Conoce la información del apoyo?



Sí

☐

No

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



Duración del apoyo



Dónde canalizar sus quejas o denuncias



Fechas de entrega



Dependencias del Gobierno Federal que participan con el apoyo



Monto total de dinero a recibir



Otro:



Requisitos para recibir el apoyo



Relación de Dependencias de Educación Superior que recibirán el apoyo

4. ¿Requiere más información para vigilar mejor la entrega del apoyo?



Sí



No

4.1 ¿Qué información requiere?

4.2 ¿Solicitó información adicional para realizar las actividades de contraloría social?



Sí

4.3 ¿A quién?



No

4.4 ¿Por qué?

Se recibió toda la información

4.5 ¿Le entregaron la información?



Sí

4.6 ¿Cuándo se la entregaron?

12
DÍA

12
MES

2011
AÑO

☐ 2 No 4.7 ¿Por qué? [][]

5. La atención que le brindó el responsable de entregar el apoyo fue:

☒ 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?

☒ 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?

☒ Sí
☐ 2 No 7.1 ¿Por qué? [][]

8. ¿Cuál fue el monto del apoyo que se otorgó?

☐ 1 \$ 328707 ☐ 2 No sabe

9. ¿Tiene conocimiento de la documentación para comprobar los gastos del apoyo?

☒ Sí 10.1 ¿Cuáles? Facturas [][]
☐ 2 No 10.2 ¿Por qué? [][]

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

☒ 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?

☒ Sí 12.1 ¿Por qué? Es para el beneficio de los P.E. [][]
☐ 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? [][]

☒ 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 propaganda 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?	Se está ejerciendo el recurso correctamente	☐	☐
☐ 2	No	13.2 ¿Por qué?		☐	☐

14. En su opinión ¿qué resultados obtuvo con la aplicación de la contraloría social?

Vigilar y dar seguimiento a los recursos asignados a la
institución

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

☒ 1	Sí	14.2 ¿De qué manera?	En página Web de la institución	☐	☐
☐ 2	No	14.3 ¿Por qué?		☐	☐

Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:

N/A

Miguel Angel Aguilera Jiménez
Nombre y firma del integrante del Comité de Contraloría Social o del
beneficiario que elaboró la Cédula de Vigilancia

Mano Alberto Flores Romero
Nombre y firma del servidor público que recibe la
Cédula de Vigilancia