

## CÉDULA DE VIGILANCIA EN APOYOS (PROGRAMA: FOMES)

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 del Programa cuando se reúna con él. Gracias.

### Datos Generales

Fecha en que otorgaron el apoyo : \_\_\_\_\_

Periodo de duración de la entrega del apoyo      del    

--	--

--	--

--	--	--	--

    ANO      al    

--	--

--	--

--	--	--	--

    ANO

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 4.

2 Otro. Especifique: \_\_\_\_\_

### 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 apoyo que se entregó.

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?

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"/> 6	Dónde canalizar sus quejas o denuncias
<input type="checkbox"/> 2	Fechas de entrega	<input type="checkbox"/> 7	Dependencias del Gobierno Federal que participan con el apoyo
<input type="checkbox"/> 3	Monto total de dinero a recibir	<input type="checkbox"/> 8	Otro: _____
<input type="checkbox"/> 4	Requisitos para recibir el apoyo		
<input type="checkbox"/> 5	Relación de Dependencias de Educación Superior que recibirán el apoyo		

### 7. ¿Requiere de más información para vigilar mejor la entrega del apoyo?

1 No  2 Sí    7.1 ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

### 7.2 ¿Solicita información adicional para realizar las 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? 

--	--

--	--

--	--	--	--

    ANO

1 No    7.7 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

### 8. La atención que brindó el responsable de Planeación al entregar el apoyo fue:

<input type="checkbox"/> 1	Buena	<input type="checkbox"/> 6	
<input type="checkbox"/> 2	Regular	<input type="checkbox"/> 7	8.1 ¿Cómo fue el trato? _____
<input type="checkbox"/> 3	Mala	<input type="checkbox"/> 8	8.2 ¿Cómo fue el trato? _____

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

1 Sí  2 No    9.1 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

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

1 \$ 

--	--	--	--	--	--	--

 2 No sabe

### 11. ¿Tiene conocimientos de la documentación para comprobar los gastos del apoyo?

1 Sí    12.1 ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

2 No    12.2 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

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

1 No  2 Sí    13.1 Escriba de qué se trata \_\_\_\_\_

12.2. ¿Detectó que, durante la entrega, el apoyo se haya utilizado para otros fines distintos a su objetivo?

1 Sí  2 No    Pase a la pregunta 14

### 12.3 ¿Para qué fin se utilizó?

1 Políticos    13.4 ¿A qué partido correspondía? \_\_\_\_\_

2 Lucro    13.5 ¿Describalo? \_\_\_\_\_

3 Otro. Especifique \_\_\_\_\_

### 13. ¿Considera que el Programa se da con igualdad entre hombres y mujeres?

1 Sí    14.1 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

2 No    14.2 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

### 14. ¿Desea presentar usted esta cédula a la autoridad competente como una queja o denuncia sobre el apoyo que se entregó?

1 Sí  2 No    14.1 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

Pase a la pregunta 15

### 14.2 ¿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 \_\_\_\_\_

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

1 Si    14.4 ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

2 No    14.5 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

### 15. ¿El Programa cumple con lo comprometido?

1 Sí    15.1 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

2 No    15.2 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

### 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<div data-bbox="20 2606