

**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  DIA  MES  AÑO al  DIA  MES  AÑO

Estado: \_\_\_\_\_ Es usted:  Hombre  Mujer  
Municipio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Escriba su domicilio y teléfono: \_\_\_\_\_

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.  
 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

7. ¿Requiere de más información para vigilar mejor la entrega del apoyo?  
 1 No  2 Sí 7.1 ¿Qué información requiere?

7.2 ¿Solicitó información adicional para realizar las actividades de contraloría social?  
 1 Sí  2 No 7.3 ¿A quién?   
 1 No  2 Sí 7.4 ¿Por qué?  Pase a la pregunta 8

7.5 ¿Le entregaron la información?  
 1 Sí  2 No 7.6 ¿Cuándo se la entregaron?  DIA  MES  AÑO  
 1 No  2 Sí 7.7 ¿Por qué?

8. La atención que brindó el responsable de Planeación al entregar el apoyo fue:  
 1 Buena 8.1 ¿Cómo fue el trato?   
 2 Regular 8.2 ¿Cómo fue el trato?   
 3 Mala

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 entregó?  
 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   
13.2 ¿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

13.2.3 ¿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 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 Sí 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:

Nombre y firma del Responsable de Contraloría Social del Programa que recibe esta cédula \_\_\_\_\_  
Identificación oficial \_\_\_\_\_  
Nombre y firma del beneficiario \_\_\_\_\_  
RFC \_\_\_\_\_