

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DEL PROFESORADO (PROMEP)

CÉDULA DE VIGILANCIA

Responsable del llenado: Beneficiario

Cada beneficiario escribirá los datos generales, 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 o recibió notificación del servicio (día/mes/año): _____

Periodo de duración de la entrega del apoyo:

- 1) Del _____ al _____
(día/mes/año) (día/mes/año)
- 2) No aplica

Es usted: 1) Hombre 2) Mujer

Entidad Federativa: _____

Municipio: _____ Localidad: _____

Escriba su domicilio _____

En relación al Promep

1. Indique con una X el tipo de apoyo o servicio que recibió:

- 1) Monetario 2) Servicio (Reconocimiento a PTC con Perfil Deseable o Registro de CA)

2. Indique con una X la opción que corresponda a su opinión del apoyo o servicio que recibió:

a) Fue completo

- 1) Sí
2) No ¿Por qué? _____

b) Se dio respuesta en el tiempo establecido?

- 1) Sí
2) No ¿Por qué? _____

3. Conoce la información del apoyo o servicio?

1) Sí

2) No

4. Indique con una X la información que conoce:

- | | |
|------------------------------------|---|
| 1) Duración del apoyo | 4) Dónde canalizar sus quejas y denuncias |
| 2) Fechas de respuesta | 5) Ninguna |
| 3) Monto total de dinero a recibir | 6) Otra _____ |

5. ¿El Programa cumple con lo prometido con usted?

1) Sí ¿Por qué? _____

2) No ¿Por qué? _____

En relación a las actividades de Contraloría Social en su institución

1. La atención que se le dio al entregarle el resultado de su solicitud fue:

1) Buena

2) Regular ¿Cómo fue el trato? _____

3) Mala ¿Cómo fue el trato? _____

2. El resultado de su solicitud se dio de acuerdo a las fechas programadas:

1) Sí

2) No ¿Por qué? _____

3. ¿Cuál fue el monto del apoyo que recibió? (en caso de que su trámite fue un servicio omita responder)

1) \$ _____

2) No sabe

4. ¿Tiene conocimiento de la información que comprueba las gastos del apoyo?

1) Sí ¿Cuáles? _____

2) No ¿Por qué? _____

3) No aplica

5. ¿Conoce de alguna irregularidad durante la entrega del apoyo?

1) Sí Especifique _____

2) No

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

1) No

2) Sí, ¿Para qué fin se utilizó? a) Políticos ¿A qué partido correspondía? _____

b) Lucro Describalo _____

c) Otro Especifique _____

7. Indique con una X la información que conoce:

1) Lista de personas que recibirán el mismo apoyo 4) Dónde canalizar sus quejas y denuncias

2) Lista de personas que recibieron el mismo servicio 5) Ninguna

3) Dependencias del Gobierno Federal que participan 6) Otra _____

8. ¿Requiere de mayor información para vigilar la entrega de los resultados?

1) Sí ¿Qué información requiere? _____

2) No

9. ¿Solicitó información adicional para realizar sus actividades de Contraloría Social?

1) Sí ¿A quién? _____

2) No ¿Por qué? _____

10. ¿Le entregaron la información adicional?

1) Sí a) El mismo día b) En una semana c) En dos semanas d) En más de dos semanas

2) No ¿Por qué? _____

11. ¿Considera que los apoyos y/o servicios se otorgan con igualdad entre hombres y mujeres?

1) Sí ¿Por qué? _____

2) No ¿Por qué? _____

12. ¿Su institución difundió las acciones que realiza de Contraloría Social?

1) Sí ¿De qué manera? _____

2) No ¿Por qué? _____

13. En su opinión ¿Qué resultados se obtuvieron con la aplicación de la Contraloría Social en su Institución?

En relación al Promep y a las actividades de Contraloría Social en su institución

1. Desea presentar usted esta cédula a la autoridad competente como una queja o denuncia sobre el apoyo que recibió?

1) En relación al Promep

a) Sí ¿Por qué? _____

b) No ¿Por qué? _____

2) En relación a las actividades de Contraloría Social en su Institución

a) Sí ¿Por qué? _____

c) No ¿Por qué? _____

2. ¿Cuál es el motivo de su queja o denuncia sobre el apoyo o servicio recibido?

1) En relación al Promep

- | | |
|-----------------------------|--|
| a) Fue incompleto | d) La entrega se utilizó para hacer propaganda electoral |
| b) Condicionaron la entrega | e) No hay igualdad entre hombres y mujeres |
| c) No lo entregaron | f) Otro. Especifique _____ |

2) En relación a las actividades de Contraloría Social en su Institución

- | | |
|-----------------------------|--|
| a) Fue incompleto | d) La entrega se utilizó para hacer propaganda electoral |
| b) Condicionaron la entrega | e) No hay igualdad entre hombres y mujeres |
| c) No lo entregaron | f) Otro. Especifique _____ |

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

1) En relación con el Promep

- | | |
|-------|-----------------|
| a) Sí | ¿Cuáles? _____ |
| b) No | ¿Por qué? _____ |

2) En relación a las actividades de Contraloría Social en su Institución

- | | |
|-------|-----------------|
| a) Sí | ¿Cuáles? _____ |
| b) No | ¿Por qué? _____ |

4. Observaciones o comentarios adicionales:

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

Identificación Oficial del Responsable

Nombre y firma del beneficiario

RFK del Beneficiario