CÉDULA DE VIGILANCIA PROMOCIÓN PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE,

PARA EL TIPO SUPERIOR Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloria Social

ANEXO 1

El Comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conozca, gracias.

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

El Comité lo integran: Número total de Hombres Número total de Mujeres

Comité constituido en: 2014 2015 Fecha de llenado de la cédula :

Estado: Localidad:

Municipio:

Marque con una X el cuadro que indique el tipo de beneficio -apoyo o servicio- que recibió del programa. Puede elegir más de una opción.

1 Apoyo 2 Servicio

Periodo de la ejecución ó entrega de beneficio: **Del** DÍA MES AÑO **Al** DÍA MES AÑO

1. ¿Les han dado información del programa del que son beneficiarios (as)?

1 Sí 2 No ***(Se termina llenado de la cédula)***

2. ¿Cómo se enteraron de este programa? (puede elegir más de una opción)

1 Cartel informativo
2 Folletería (tríptico, circular, díptico, etc.)
3 Radio, T.V., Periódico
4 Internet
5 Otro

2.1 Quién les proporcionó la información?

1 Personal del Programa
2 Personal de la institución
3 Responsable Institucional ante el Programa
4 Otro beneficiario (a) del Programa
5 Otro

3. La información que conoce se refiere a: (puede elegir más de una opción)

1 Objetivos del Programa
2 Beneficios que otorga el Programa
3 Requisitos para ser beneficiario (a)
4 Tipo y monto de apoyos o servicios a realizarse
5 Dependencias que aportan los recursos para el Programa
6 Dependencias que ejecutan el Programa
7 Conformación y funciones del comité
8 Dónde presentar quejas y denuncias
9 Derechos y compromisos de quienes operan el programa
10 Derechos y compromisos de quienes se benefician
11 Formas de hacer contraloría social
12 Otra:

4. La información que recibieron del Programa es:

4.1 Útil	1 Sí	2 No		4.4 Completa	1 Sí	2 No	
4.2 Clara	1 Sí	2 No		4.5 Fácil de entender	1 Sí	2 No	
4.3 Confiable	1 Sí	2 No		4.6 Fácil de conseguir	1 Sí	2 No	

5. ¿Para qué consideran que le sirve o servirá la información que recibieron del Programa?

1 Conocer derechos y obligaciones
2 Para realizar trámites
3 Recibir mejor servicio
4 Realizar acciones de control y vigilancia
5 Todas las anteriores
6 Ninguna

6. ¿Recibieron capacitación y asesoría para llenar la cédula de vigilancia?

1 Sí 2 No

7. Comentarios adicionales

Nombre, puesto y firma del personal que recibe esta cédula

Nombre y firma del (la) integrante del Comité

Identificación oficial

RFC