



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

Fecha de llenado de la cédula : _____

No. de registro del Comité de Contraloría Social: [Grid]

El Comité lo integran: Número total de Hombres [Grid] Número total de Mujeres [Grid]

Comité constituido en: 2011 [Grid] 2012 [Grid] 2013 [Grid]

Estado: _____

Municipio: _____ Localidad: _____

Periodo de la ejecución ó entrega: Del [Grid] DÍA [Grid] MES [Grid] AÑO [Grid] Al [Grid] DÍA [Grid] MES [Grid] AÑO [Grid]

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

- [1] Obra [2] Apoyo [3] Servicio [4] Equipamiento [5] Proyecto

1. ¿Realizó el comité acciones de contraloría social en este Programa?

- [1] Sí [2] No (Se termina llenado de la cédula)

2. ¿Qué actividades realizaron?

- [1] Solicitar información de las obras, apoyos, proyectos o servicios [6] Recibir quejas y orientar a beneficiarios (as) [2] Verificar el cumplimiento de obras, apoyos o servicios [7] Entregar quejas a las autoridades [3] Vigilar el uso correcto de los recursos del programa [8] Reunirse con servidores (as) públicos para hablar del programa [4] Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el programa [9] Expresar dudas y propuestas a los (las) responsables del programa [5] Verificar la entrega a tiempo de la obra, apoyo o servicio [10] Otro: _____

3. En las siguientes preguntas señale lo que piensa, después de hacer contraloría social:

- 3.1 ¿El programa operó correctamente, conforme a las reglas de operación? Sí [1] No [2] No sabe [88]
3.2 Después de realizar la supervisión del bien o servicio ¿Considera que cumple con lo que el programa les informó que se les entregaría? Sí [1] No [2] No sabe [88]
3.3. ¿Detectaron que el programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí [1] No [2] No sabe [88]
3.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del programa? Sí [1] No [2] No sabe [88]
3.5. ¿Realizaron investigaciones al respecto? Sí [1] No [2] No sabe [88]
3.6. ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? Sí [1] No [2] No sabe [88]
3.7. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? Sí [1] No [2] No sabe [88]
3.8. ¿Proporcionaron a quienes se benefician las respuestas recibidas de las quejas presentadas? Sí [1] No [2] No sabe [88]
4. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos promotores del programa, todas las personas cumplen con los requisitos para ser beneficiarios? Sí [1] No [2] No sabe [88]
5. ¿El programa cumple con el principio de igualdad entre hombres y mujeres? Sí [1] No [2] No sabe [88]
6. ¿Recibió la información necesaria para realizar las actividades de contraloría social? Sí [1] No [2] No sabe [88]
7. ¿Solicitó información adicional para realizar actividades de contraloría social? Sí [1] No [2] No sabe [88]
8. ¿Le entregaron la información adicional? Sí [1] No [2] No sabe [88]

9. ¿Para qué les sirvió participar en actividades de contraloría social? (puede elegir más de una opción)

- [1] Para gestionar o tramitar los bienes y servicios del programa [6] Para que se atiendan nuestras quejas [2] Para recibir oportunamente los bienes y servicios [7] Para que personal del servicio público cumplan con la obligación de rendir cuentas de los recursos del programa [3] Para recibir mejor calidad en los bienes y servicios del Programa [8] Para lograr que el programa funcione mejor [4] Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) [9] Otro: _____ [5] Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios

10. Resultados adicionales o explicación de sus respuestas a las preguntas anteriores anotando número correspondiente

[Empty box for additional results]

Nombre, puesto y firma del personal que recibe esta cédula

Nombre y firma del (la) integrante del Comité

Identificación oficial

RFC