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