



CÉDULA DE VIGILANCIA DE RESULTADOS DE LA OPERACIÓN

Responsable del llenado: **Integrante del Comité de Contraloría Social**

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.

Nombre de la Institución Educativa: _____

Fecha de llenado de la cédula : _____

No. de registro del Comité de Contraloría Social: _____

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

Comité constituido en: 2014

Estado: _____

Municipio: _____ Localidad: _____

Monto del beneficio que se vigila: _____

Nombre del programa: _____

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

Marque con una X el cuadro que indique el tipo de apoyo que proporciona el Programa. Puede elegir más de una opción.

- 1 Servicios
- 2 Honorarios
- 3 Materiales
- 4 Infraestructura académica
- 5 Acervos
- 6 No especificado

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

- 1.1 ¿El programa operó correctamente, conforme a las reglas de operación? Sí 1 No 2 No sabe 3
- 1.2 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 3
- 1.3. ¿Detectaron que el programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí 1 No 2 No sabe 3
- 1.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del programa? (Si la respuesta es No, pase a la pregunta 4) Sí 1 No 2 No sabe 3
- 1.5. ¿Realizaron investigaciones al respecto? Sí 1 No 2 No sabe 3
- 1.6. ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? Sí 1 No 2 No sabe 3
- 1.7. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? Sí 1 No 2 No sabe 3
- 1.8. ¿Proporcionaron a quienes se benefician las respuestas recibidas de las quejas presentadas? Sí 1 No 2 No sabe 3

2. Incorporar en la cédula las siguientes preguntas sólo en aquellos programas en que sean aplicables:

- ¿De acuerdo con la información proporcionada por los Responsable de la Contraloría Social , todas las personas cumplen con los requisitos para ser beneficiarios? Sí 1 No 2 No sabe 3
- ¿El programa cumple con el principio de igualdad entre hombres y mujeres? Sí 1 No 2 No sabe 3

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



Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría Social en la Institución Educativa

Nombre y firma del (la) Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

No de Identificación oficial :

No de Identificación oficial :

RFC:

RFC: