



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE PROMOCIÓN
PROGRAMA INTEGRAL DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL (PIFI)**



Responsable del llenado: Mtro. Juan Pablo Cabrera Angeles

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

Nombre de la Institución Educativa: Universidad Tecnológica Del Valle del Mezquital

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

El Comité lo integran: Número total de Hombres 0 5 Número total de Mujeres 0 1
 Comité constituido en: 2012 2013 Fecha de llenado de la cédula: Nov. 7, 2013

Estado: Hidalgo Municipio: Ixmiquilpan Localidad: El Nith

Nombre del programa: Programa Integral de Fortalecimiento Institucional (PIFI 2012)

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.

Obra Apoyo Servicio Equipamiento Proyecto

Periodo de la ejecución ó entrega de beneficio: Del 0 1 DÍA 0 1 MES 2 0 1 3 AÑO Al 3 1 DÍA 1 2 MES 2 0 1 3 AÑO

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

Sí No (Se termina llenado de la cédula)

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

Cartel informativo
 Folletería (tríptico, circular, díptico, etc.)
 Radio, T.V., Periódico
 Asamblea comunitaria
 Internet
 Otro _____

2.1 Quién les proporcionó la información?

Personal del Programa
 Personal de otra dependencia
 Personal del municipio
 Responsable a cargo de realizar la obra
 Otro beneficiario (a) del programa
 Otro _____

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

Objetivos del Programa Conformación y funciones del comité o vocal
 Beneficios que otorga el Programa Dónde presentar quejas y denuncias
 Requisitos para ser beneficiario (a) Derechos y compromisos de quienes operan el programa
 Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse Derechos y compromisos de quienes se benefician
 Dependencias que aportan los recursos para el Programa Formas de hacer contraloría social
 Dependencias que ejecutan el Programa Otra: _____

4. La información que recibieron del Programa es:

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

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

Conocer derechos y obligaciones Para realizar trámites Recibir mejor servicio
 Realizar acciones de control y vigilancia Todas las anteriores Ninguna

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

Sí No

7. Comentarios adicionales

PLI. Carolina Martínez Martín
Controlador de Documentos

Mtro. Oliver García Ramírez
Nombre y firma del (la) Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

No de Identificación oficial: MRMRCR78092313M400/11510715 94491

RFC: MAMC780923

No de Identificación oficial : 0558129470614

RFC: GARO700928



CÉDULA DE VIGILANCIA DE PROMOCIÓN
PROGRAMA INTEGRAL DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL (PIFI)



Responsable del llenado: Mtro. Gildardo García Acosta

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

Nombre de la Institución Educativa: Universidad Tecnológica Del Valle del Mezquital

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

El Comité lo integran: Número total de Hombres 0 5 Número total de Mujeres 0 1
 Comité constituido en: 2012 2013 Fecha de llenado de la cédula : 11-nov-13
 Estado: Hidalgo
 Municipio: Ixmiquilpan Localidad: El Nith
 Nombre del programa: Programa Integral de Fortalecimiento Institucional (PIFI 2012)

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.

Obra Apoyo Servicio Equipamiento Proyecto

Periodo de la ejecución ó entrega de beneficio: Del 0 1 DIA 0 1 MES 2 0 1 3 AÑO Al 3 1 DIA 1 2 MES 2 0 1 3 AÑO

1. ¿Les han dado información del programa del que son beneficiarios (as)?
 Sí 2 No *(Se termina llenado de la cédula)*

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

- Cartel informativo
- Folletería (tríptico, circular, díptico, etc.)
- Radio, T.V., Periódico
- Asamblea comunitaria
- Internet
- Otro _____

2.1 Quién les proporcionó la información?

- Personal del Programa
- Personal de otra dependencia
- Personal del municipio
- Responsable a cargo de realizar la obra
- Otro beneficiario (a) del programa
- Otro _____

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

- Objetivos del Programa
- Conformación y funciones del comité o vocal
- Beneficios que otorga el Programa
- Dónde presentar quejas y denuncias
- Requisitos para ser beneficiario (a)
- Derechos y compromisos de quienes operan el programa
- Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse
- Derechos y compromisos de quienes se benefician
- Dependencias que aportan los recursos para el Programa
- Formas de hacer contraloría social
- Dependencias que ejecutan el Programa
- Otra: _____

4. La información que recibieron del Programa es:

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

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

- Conocer derechos y obligaciones
- Realizar acciones de control y vigilancia
- Para realizar trámites
- Todas las anteriores
- Recibir mejor servicio
- Ninguna

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

- Sí No

7. Comentarios adicionales

PLI. Carolina Martínez Martín
 Controlador de Documentos

Mtro. Oliver García Ramírez
 Representante del Comité de Contraloría Social en la
 Institución Educativa

No de identificación oficial: MRMRCR78092313M400/1151071504491

No de identificación oficial : 0558129470614

RFC: MAMC780923

RFC: GARO700928



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE PROMOCIÓN
PROGRAMA INTEGRAL DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL (PIFI)**



Responsable del llenado: Oliver García Ramírez

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

Nombre de la Institución Educativa: Universidad Tecnológica Del Valle del Mezquital

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

El Comité lo integran: Número total de Hombres

0	5
---	---

 Número total de Mujeres

0	1
---	---

Comité constituido en: 2012 2013 Fecha de llenado de la cédula : 07 de Noviembre de 2013.

Estado: Hidalgo

Municipio: Ixmiquilpan Localidad: El Nith

Nombre del programa: Programa Integral de Fortalecimiento Institucional (PIFI 2012)

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.

Obra Apoyo Servicio Equipamiento Proyecto

Periodo de la ejecución ó entrega de beneficio: Del

0	1
---	---

 DÍA

0	1
---	---

 MES

2	0	1	3
---	---	---	---

 AÑO Al

3	1
---	---

 DÍA

1	2
---	---

 MES

2	0	1	3
---	---	---	---

 AÑO

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

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

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

Cartel informativo
 Folletería (tríptico, circular, díptico, etc.)
 Radio, T.V., Periódico
 Asamblea comunitaria
 Internet
 Otro Reunión con Dirección de Desarrollo Académico (UTVM).

2.1 Quién les proporcionó la información?

Personal del Programa
 Personal de otra dependencia
 Personal del municipio
 Responsable a cargo de realizar la obra
 Otro beneficiario (a) del programa
 Otro _____

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

<input checked="" type="checkbox"/> Objetivos del Programa	<input checked="" type="checkbox"/> Conformación y funciones del comité o vocal
<input checked="" type="checkbox"/> Beneficios que otorga el Programa	<input checked="" type="checkbox"/> Dónde presentar quejas y denuncias
<input checked="" type="checkbox"/> Requisitos para ser beneficiario (a)	<input checked="" type="checkbox"/> Derechos y compromisos de quienes operan el programa
<input checked="" type="checkbox"/> Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse	<input checked="" type="checkbox"/> Derechos y compromisos de quienes se benefician
<input checked="" type="checkbox"/> Dependencias que aportan los recursos para el Programa	<input checked="" type="checkbox"/> Formas de hacer contraloría social
<input checked="" type="checkbox"/> Dependencias que ejecutan el Programa	<input type="checkbox"/> Otra: _____

4. La información que recibieron del Programa es:

4.1 Útil <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	4.4 Completa <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4.2 Clara <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	4.5 Fácil de entender <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4.3 Confiable <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	4.6 Fácil de conseguir <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

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

Conocer derechos y obligaciones Para realizar trámites Recibir mejor servicio
 Realizar acciones de control y vigilancia Todas las anteriores Ninguna

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

Sí No

7. Comentarios adicionales

PLI. Carolina Martínez Martín
Controlador de Documentos

Mtro. Oliver García Ramírez.
Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

No de Identificación oficial: MRMRCR78092313M40011510715941491

No de Identificación oficial : 0558129470614

RFC: MAMC780923

RFC: GARO700928

