Anexo 7

CÉDULA DE VIGILANCIA DE PROMOCIÓN

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS (PROFOCIE) 2014

Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloria Social

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 Tecnològica del Valle del Mezquital

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

El Comité lo integran: Número total de Hombres 0 4 Número total de Mujeres 0 2

Año en que se constituyó el Comité: 2015 Fecha de llenado de la cédula : 04-jun-15

Estado: Hidalgo

Municipio: Ixmiquilpan Localidad: El Nith, Ixmiquilpan

Monto del beneficio que se vigila: $3,866,391.00

Nombre del programa: PROFOCIE 2014

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 [x] Apoyo [ ] Servicio [ ] Equipamiento [ ] Proyecto

Periodo de la ejecución ó entrega de beneficio: **Del** 0 1 (DÍA) 1 0 (MES) 2 0 1 4 (AÑO) **Al** 3 0 (DÍA) 1 1 (MES) 2 0 1 5 (AÑO)

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

[x] Sí [ ] No *(Se termina llenado de la cédula)*

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

- [x] Cartel informativo
- [x] Folletería (tríptico, circular, díptico, etc.)
- [2.3] Radio, T.V., Periódico
- [2.4] Asamblea comunitaria
- [2.5] Internet
- [2.6] Otro

3. Quién les proporcionó la información?

- [x] Personal del Programa
- [3.2] Personal de otra dependencia
- [3.3] Personal del municipio
- [3.4] Responsable a cargo de realizar la obra
- [3.5] Otro beneficiario (a) del programa
- [3.6] Otro

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

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

5. La información que recibieron del Programa es:

5.1 Útil	[x] Sí	[ ] No	5.4 Completa	[x] Sí	[ ] No
5.2 Clara	[x] Sí	[ ] No	5.5 Fácil de entender	[x] Sí	[ ] No
5.3 Confiable	[x] Sí	[ ] No	5.6 Fácil de conseguir	[x] Sí	[ ] No

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

- [x] Conocer derechos y obligaciones
- [x] Realizar acciones de control y vigilancia
- [6.3] Para realizar trámites
- [6.4] Todas las anteriores
- [6.5] Recibir mejor servicio
- [6.6] Ninguna

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

[x] Sí [ ] No

8. Comentarios adicionales

Ing. Claudia Vidal Reyes	Mtro. Oliver García Ramírez
Jefa del Deptó. de Investigación	Dir. del PE de Administración y Eval. de Proyectos
No de Identificación oficial: VDRYCL74032520M700	No de Identificación oficial : GRRMOL70092809H001
RFC: VIRC740325	RFC: GARO700928