



**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:  
Comité constituido en:

Número total de Hombres   
2011  2012   
2013

Número total de Mujeres   
Fecha de llenado de la cédula : \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

**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

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 Asamblea comunitaria  
 5 Internet  
 6 Otro \_\_\_\_\_

**2.1 Quién les proporcionó la información?**

1 Personal del Programa  
 2 Personal de otra dependencia  
 3 Personal del municipio  
 4 Responsable a cargo de realizar la obra  
 5 Otro beneficiario (a) del programa  
 6 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 obras, 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 o vocal  
 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