

PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DEL PROFESORADO (PROMEP)

CÉDULA DE VIGILANCIA

Responsable del llenado: Beneficiario

Cada beneficiario escribirá los datos generales, deberá responder a las preguntas y entregar la cédula al Responsable de Contraloría Social cuando se reúna con él. Gracias.

Datos Generales:

Número de Registro del Comité: 2011-11-19-11000-179-29-013-0008-1

Fecha en que le dieron el apoyo o recibió notificación del servicio (día/mes/año): _____

Periodo de duración de la entrega del apoyo:

1) Del 17/10/2011 al 17/11/2011
(día/mes/año) (día/mes/año)

2) No aplica

Es usted: 1) ~~Hombre~~ 2) Mujer

Entidad Federativa: Tlaxcala

Municipio: Acamantla Localidad: Huamantla

Escriba su domicilio Jurec Norte 210

En relación al Promep

1. Indique con una X el tipo de apoyo o servicio que recibió:

1) Monetario ~~2) Servicio (Reconocimiento a PTC con Perfil Deseable o Registro de CA)~~

2. Indique con una X la opción que corresponda a su opinión del apoyo o servicio que recibió:

a) Fue completo

1) ~~Si~~

2) No ¿Por qué? _____

b) Se dio respuesta en el tiempo establecido?

1) ~~Si~~

2) No ¿Por qué? _____

3. Conoce la información del apoyo o servicio?

1) ~~Si~~

2) No

4. Indique con una X la información que conoce:

1) Duración del apoyo

~~4) Dónde canalizar sus quejas y denuncias~~

2) Fechas de respuesta

5) Ninguna

~~2) Monte total de dinero a recibir~~ 6) Otra _____

5. ¿El Programa cumple con lo prometido con usted?

1) ~~Sí~~ ¿Por qué? Entrego lo solicitado

2) No ¿Por qué? _____

En relación a las actividades de Contraloría Social en su institución

1. La atención que se le dio al entregarle el resultado de su solicitud fue:

1) ~~Buena~~

2) Regular ¿Cómo fue el trato? _____

3) Mala ¿Cómo fue el trato? _____

2. El resultado de su solicitud se dio de acuerdo a las fechas programadas:

1) ~~Sí~~

2) No ¿Por qué? _____

3. ¿Cuál fue el monto del apoyo que recibió? (en caso de que su trámite fue un servicio omita responder)

1) \$ 10,000.00 =

2) No sabe

4. ¿Tiene conocimiento de la información que comprueba los gastos del apoyo?

1) ~~Sí~~ ¿Cuáles? Factura

2) No ¿Por qué? _____

3) No aplica

5. ¿Conoce de alguna irregularidad durante la entrega del apoyo?

1) Sí Especifique _____

2) ~~No~~

6. Detectó que, durante la entrega, el apoyo se haya utilizado para otros fines distintos a su objetivo?

1) No

2) Sí, ¿Para qué fin se utilizó? a) Políticos ¿A qué partido correspondía? _____

b) Lucro Describalo _____

c) Otro Especifique _____

7. Indique con una X la información que conoce:

1) ~~Lista de personas que recibirán el mismo apoyo~~ 4) ~~Dónde canalizar sus quejas y denuncias~~

2) Lista de personas que recibieron el mismo servicio 5) Ninguna

3) Dependencias del Gobierno Federal que participan 6) Otra _____

8. ¿ Requiere de mayor información para vigilar la entrega de los resultados?
- 1) Sí ¿Qué información requiere? _____
- 2) ~~No~~ _____
9. ¿Solicitó información adicional para realizar sus actividades de Contraloría Social?
- 1) Sí ¿A quién? _____
- 2) ~~No~~ ¿Por qué? Se entrega lo solicitado _____
10. ¿Le entregaron la información adicional?
- 1) ~~Sí~~ a) El mismo día b) En una semana c) En dos semanas d) En más de dos semanas
- 2) No ¿Por qué? _____
11. ¿Considera que los apoyos y/o servicios se otorgan con igualdad entre hombres y mujeres?
- 1) ~~Sí~~ ¿Por qué? _____
- 2) No ¿Por qué? _____
12. ¿Su institución difundió las acciones que realiza de Contraloría Social?
- 1) ~~Sí~~ ¿De qué manera? Reunión _____
- 2) No ¿por qué? _____
13. En su opinión ¿Qué resultados se obtuvieron con la aplicación de la Contraloría Social en su Institución?
- _____
- _____
- _____

En relación al Promep y a las actividades de Contraloría Social en su institución

1. Desea presentar usted esta cédula a la autoridad competente como una queja o denuncia sobre el apoyo que recibió?
- 1) En relación al Promep
- a) Sí ¿Por qué? _____
- b) ~~No~~ ¿Por qué? Se entrega lo solicitado _____
- 2) En relación a las actividades de Contraloría Social en su Institución
- a) Sí ¿Por qué? _____
- c) ~~No~~ ¿Por qué? _____

2. ¿Cuál es el motivo de su queja o denuncia sobre el apoyo o servicio recibido?

1) En relación al Promep

- a) Fue incompleto
- b) Condicionaron la entrega
- c) No lo entregaron
- d) La entrega se utilizó para hacer propaganda electoral
- e) No hay igualdad entre hombres y mujeres
- f) Otro. Especifique NINGUNO

2) En relación a las actividades de Contraloría Social en su Institución

- a) Fue incompleto
- b) Condicionaron la entrega
- c) No lo entregaron
- d) La entrega se utilizó para hacer propaganda electoral
- e) No hay igualdad entre hombres y mujeres
- f) Otro. Especifique NINGUNO

3. ¿Tiene pruebas o documentos para apoyar su queja o denuncia?

1) En relación con el Promep


- a) Sí ¿Cuáles? _____
- b) ~~No~~ ¿Por qué? NINGUNA OBSERVACIÓN

2) En relación a las actividades de Contraloría Social en su Institución

- a) Sí ¿Cuáles? _____
- b) ~~No~~ ¿Por qué? NINGUNA OBSERVACIÓN

4. Observaciones o comentarios adicionales:

NINGUNO


Ismael Dava Lumbra

Nombre y firma del Responsable de Contraloría Social que recibe esta cédula

NALI730705

Identificación Oficial del Responsable


JOSE VICTOR GALVIZ R6UEZ

Nombre y firma del beneficiario

GARV670716 Q11

RFC del Beneficiario