

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: Coatla de Juan Cuamatzi Localidad: Sección Primera

Escriba su domicilio Av. Hidalgo No. 105

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) Sí

2) No ¿Por qué? _____

b) Se dio respuesta en el tiempo establecido?

1) Sí

2) No ¿Por qué? _____

3. Conoce la información del apoyo o servicio?

1) Sí

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

~~3) Monto total de dinero a recibir~~ 6) Otra _____

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

- 1) ~~Sí~~ ¿Por qué? _____
- 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) \$ _____
- 2) No sabe

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

- ~~1) Sí~~ ¿Cuáles? _____
- 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 Descríbalo _____
 - 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? No tenía conocimiento de esto

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? _____

2) No ¿por qué? _____

13. En su opinión ¿Qué resultados se obtuvieron con la aplicación de la Contraloría Social en su Institución?

Regulares

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) Si ¿Por qué? _____

~~b) No~~ ¿Por qué? No lo considero necesario

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

a) Si ¿Por qué? _____

~~c) No~~ ¿Por qué? No es necesario

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
- 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
- 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? No aplica

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

- a) Sí ¿Cuáles? _____
- b) No ¿Por qué? No aplica

4. Observaciones o comentarios adicionales:

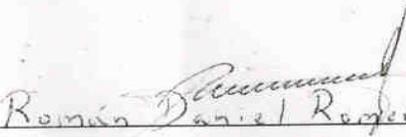
Se debería informar de manera explícita el
procedimiento para que nos lleguen los apoyos
a tiempo


Israel Jara Luberan

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

NALI730705

Identificación Oficial del Responsable


Ramón Daniel Romero M. tre

Nombre y firma del beneficiario

ROMR680113K57

RFC del Beneficiario