



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



Responsable del llenado: Integrante del Comité de Contraloría 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 Politécnica de Sinaloa

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

El Comité lo integran: Número total de Hombres 0 3 Número total de Mujeres

Comité constituido en: 2012 2013 Fecha de llenado de la cédula: 01 de julio del 2013

Estado: Sinaloa

Municipio: Mazatlán Localidad: Mazatlán

Nombre del programa: Programa Integral de Fortalecimiento Institucional

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 DÍA MES AÑO Al DÍA MES AÑO

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

Sí No (Se termina llenado de la cédula) 2

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)

<input checked="" type="checkbox"/> Objetivos del Programa	<input type="checkbox"/> Conformación y funciones del comité o vocal
<input type="checkbox"/> Beneficios que otorga el Programa	<input type="checkbox"/> Dónde presentar quejas y denuncias
<input checked="" type="checkbox"/> Requisitos para ser beneficiario (a)	<input 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 type="checkbox"/> Derechos y compromisos de quienes se benefician
<input type="checkbox"/> Dependencias que aportan los recursos para el Programa	<input type="checkbox"/> Formas de hacer contraloría social
<input 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

MC. Moisés Ríos Pérez. Contralor. Responsable de la Contraloría Social en la Institución Educativa

MC. José Isidro Osuna López. Secretario Académico. Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

No de Identificación oficial: _____

No de Identificación oficial: _____

RFC: _____

RFC: _____