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

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 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 [X] Fecha de llenado de la cédula : 7 de octubre 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 [X] 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)?

[X] Sí [2] No *(Se termina llenado de la cédula)*

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
- [X] Internet
- [ ] Otro

2.1 Quién les proporcionó la información?

- [X] 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)

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

4. La información que recibieron del Programa es:

4.1 Útil	[X] Sí	[ ] No	4.4 Completa	[X] Sí	[ ] No
4.2 Clara	[X] Sí	[ ] No	4.5 Fácil de entender	[X] Sí	[ ] No
4.3 Confiable	[X] Sí	[ ] No	4.6 Fácil de conseguir	[X] Sí	[ ] No

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

- [ ] Conocer derechos y obligaciones
- [X] Realizar acciones de control y vigilancia
- [ ] Para realizar trámites
- [ ] Todas las anteriores
- [ ] Recibir mejor servicio
- [ ] Ninguna

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

[X] Sí [ ] No

7. Comentarios adicionales

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

No de Identificación oficial:

RFC:

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

No de Identificación oficial :

RFC: