



Anexo 7
CÉDULA DE VIGILANCIA DE PROMOCIÓN
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS (PROFOCIE) 2014

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 Tecnológica de Tehuacán

No. de registro del Comité de Contraloría Social: 2 0 1 5 1 1 5 2 4 5 0 1 5 1 4 2 1

El Comité lo integran: Número total de Hombres 0 4 Número total de Mujeres 0 3

Año en que se constituyó el Comité: 2015 Fecha de llenado de la cédula: 11 de septiembre de 2015

Estado: Puebla

Municipio: Tehuacán Localidad: San Pablo Tepetzingo

Monto del beneficio que se vigila: \$6,999,133.00

Nombre del programa: Programa de Fortalecimiento de la Calidad en Instituciones Educativas (PROFOCIE) 2014

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 0 1 DÍA 1 1 MES 2 0 1 4 AÑO Al 3 1 DÍA 1 2 MES 2 0 1 5 AÑO

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

Sí No (Se termina llenado de la cédula)

2. ¿Cómo se enteraron de este programa? (puede elegir más de una opción)

- 2.1 Cartel informativo
- 2.2 Folletería (tríptico, circular, díptico, etc.)
- 2.3 Radio, T.V., Periódico
- 2.4 Asamblea comunitaria
- 2.5 Internet
- 2.6 Otro Por medio del Responsable de Contraloría Social

3. Quién les proporcionó la información?

- 3.1 Personal del Programa
- 3.2 Personal de otra dependencia
- 3.3 Personal del municipio
- 3.4 Responsable a cargo de realizar la obra
- 3.5 Otro beneficiario (a) del programa
- 3.6 Otro _____

4. La información que conoce se refiere a: (puede elegir más de una opción)

- 4.1 Objetivos del Programa
- 4.2 Beneficios que otorga el Programa
- 4.3 Requisitos para ser beneficiario (a)
- 4.4 Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse
- 4.5 Dependencias que aportan los recursos para el Programa
- 4.6 Dependencias que ejecutan el Programa
- 4.7 Conformación y funciones del comité o vocal
- 4.8 Dónde presentar quejas y denuncias
- 4.9 Derechos y compromisos de quienes operan el programa
- 4.10 Derechos y compromisos de quienes se benefician
- 4.11 Formas de hacer contraloría social
- 4.12 Otra: _____

5. La información que recibieron del Programa es:

5.1 Útil Sí No 5.4 Completa Sí No
 5.2 Clara Sí No 5.5 Fácil de entender Sí No
 5.3 Confiable Sí No 5.6 Fácil de conseguir Sí No

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

6.1 Conocer derechos y obligaciones 6.3 Para realizar trámites 6.5 Recibir mejor servicio
 6.2 Realizar acciones de control y vigilancia 6.4 Todas las anteriores 6.6 Ninguna

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

Sí No

8. Comentarios adicionales

Miriam Machuca López
 Responsable de Contraloría Social
 No de Identificación oficial: 1136372197
 RFC: MALM830811

Mario Sánchez Coloapa
 Representante del Comité de Contraloría Social
 No de Identificación oficial: 1244030567552
 RFC: SACM600821