

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:

Fecha en que le dieron el apoyo o recibió notificación del servicio (día/mes/año): 01/06/2012

Periodo de duración de la entrega del apoyo:

1) Del 01/06/2012 al 31/05/2012
(día/mes/año) (día/mes/año)

2) No aplica

Es usted: 1) Hombre 2) Mujer

Entidad Federativa: HIDALGO

Municipio: PACHUCA DE SOTO Localidad: PACHUCA DE SOTO

Escriba su domicilio 1ª CERRADA DEL SAUCE 102, M-2, L-2, PASEO DE LOS SOLARES

En relación al Promep

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

1) Monetario 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?

Si

2) No ¿Por qué? _____

3. Conoce la información del apoyo o servicio?

Si

2) No

4. Indique con una X la información que conoce:

Duración del apoyo

Donde canalizar sus quejas y denuncias

Fechas de respuesta

5) Ninguna

3) Monto total de dinero a recibir

6) Otra _____

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

- 1) ¿Por qué? OPORTUNIDAD Y TRANSPARENCIA DE LA INFORMACIÓN.
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:

- Buena
2) Regular ¿Cómo fue el trato? MUY BUENO
3) Mala ¿Cómo fue el trato? _____

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

- 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? _____

No aplica

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

- 1) Sí Especifique _____

No

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

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:

- Lista de personas que recibirán el mismo apoyo ¿Dónde canalizar sus quejas y denuncias
 Lista de personas que recibieron el mismo servicio 5) Ninguna
 Dependencias del Gobierno Federal que participan 6) Otra _____

8. ¿Requiere de mayor información para vigilar la entrega de los resultados?

1) Si ¿Qué información requiere? _____

No

9. ¿Solicitó información adicional para realizar sus actividades de Contraloría Social?

1) Si ¿A quién? _____

No ¿Por qué? ESTOY ENTERADO DE LAS GESTIONES Y ACTIVIDADES

10. ¿Le entregaron la información adicional?

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?

Sí ¿Por qué? POR POLÍTICA UNIVERSITARIA (EQUIDAD DE GÉNERO)

2) No ¿Por qué? _____

12. ¿Su institución difundió las acciones que realiza de Contraloría Social?

Sí ¿De qué manera? POR PÁGINA WEB INSTITUCIONAL

2) No ¿por qué? _____

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

OPORTUNIDAD Y TRANSPARENCIA EN LA INFORMACIÓN

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? _____

No ¿Por qué? _____

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

a) Sí ¿Por qué? _____

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 _____

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 _____

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


1) En relación con el Promep

- a) Si ¿Cuáles? _____
- No ¿Por qué? _____

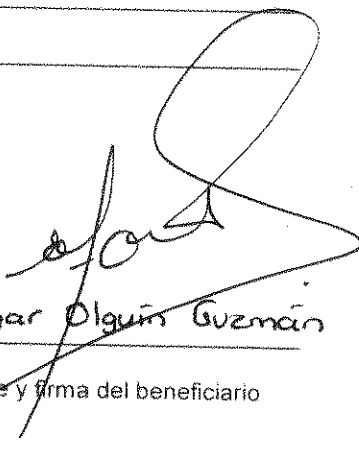
2) En relación a las actividades de Contraloría Social en su Institución

- a) Si ¿Cuáles? _____
- No ¿Por qué? _____

4. Observaciones o comentarios adicionales:


M. Angelica Lopez Mtz
Nombre y firma del Responsable de Contraloría Social que recibe esta cédula

0909037744873
Identificación Oficial del Responsable


Mtro. Edgar Olgün Guzmán
Nombre y firma del beneficiario
OUGE720702GGA
RFC del Beneficiario