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 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 TECNOLÒGICA DE SAN JUAN DEL RÍO

No. de registro del Comité de Contraloría Social: 2 0 1 5 1 S 2 4 5 0 1 5 1 4 0 1 6

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

Año en que se constituyó el Comité: 2015 Fecha de llenado de la cédula : 03 DE AGOSTO DE 2015

Estado: QUERÈTARI

Municipio: SAN JUAN DEL RÌO Localidad: VISTA HERMOSA

Monto del beneficio que se vigila: 8,870,516

Nombre del programa: PROFOCIE

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 [x] Equipamiento [ ] Proyecto

Periodo de la ejecución ó entrega de beneficio: **Del** 3 0 (DÍA) 0 6 (MES) 2 0 1 4 (AÑO) **Al** 30 (DÍA) 1 1 (MES) 2 0 1 5 (AÑO)

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

[x] 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
- [■] Folletería (tríptico, circular, díptico, etc.)
- [2.3] Radio, T.V., Periódico
- [2.4] Asamblea comunitaria
- [2.5] Internet
- [2.6] Otro

3. Quién les proporcionó la información?

- [3.1] Personal del Programa
- [3.2] Personal de otra dependencia
- [3.3] Personal del municipio
- [■] 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)

- [■] Objetivos del Programa
- [■] 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
- [6.2] Realizar acciones de control y vigilancia
- [6.3] Para realizar trámites
- [■] Todas las anteriores
- [6.5] Recibir mejor servicio
- [6.6] Ninguna

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

[■] Sí [ ] No

8. Comentarios adicionales

Marco Antonio Zamora Antuñano

No de Identificación oficial:

RFC: ZAAM 670609 KH5

Jaime Hernández Rivera

No de Identificación oficial :

RFC: HERJ601223446