

**ANEXO 4 CÉDULA DE VIGILANCIA PROMOCIÓN
PAICE (Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados)**

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.

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

El Comité lo integran:

Número total de Hombres

--	--

Número total de Mujeres

--	--

Comité constituido en:

DÍA	MES	ANO				

Fecha de llenado de la cédula :

DÍA	MES	ANO				

Estado: _____

Municipio: _____

Localidad: _____

Información a llenar por el Programa

Clave del Estado: _____

Clave del Municipio: _____

Clave de la Localidad: _____

Clave del Programa: _____

Obra, apoyo o servicio vigilado: _____

Período de la ejecución o entrega de beneficio:

Del

--	--

 DÍA

--	--

 MES

--	--	--	--

 AÑO Al

--	--

 DÍA

--	--

 MES

--	--	--	--

 AÑO

1. ¿Les han dado información del Programa del que son beneficiarios/as?

1 Sí 0 No

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Cartel informativo | <input type="checkbox"/> 6 Internet |
| <input type="checkbox"/> 2 Personal del Programa | <input type="checkbox"/> 7 Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> 3 Folletería (tríptico, circular, díptico, etc.) | |
| <input type="checkbox"/> 4 Radio, T.V., periódico | |
| <input type="checkbox"/> 5 Asamblea comunitaria | |

3. ¿Quién les proporcionó la información? (puede elegir más de una opción)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Personal de otra dependencia |
| <input type="checkbox"/> 2 Personal del municipio |
| <input type="checkbox"/> 3 Responsable a cargo de realizar la obra |
| <input type="checkbox"/> 4 Otro beneficiario/a del Programa |
| <input type="checkbox"/> 5 Otro _____ |

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Objetivos del Programa | <input type="checkbox"/> 6 Conformación y función del Comité |
| <input type="checkbox"/> 2 Beneficios que otorga el Programa | <input type="checkbox"/> 7 Dónde presentar quejas y denuncias |
| <input type="checkbox"/> 3 Requisitos para ser beneficiarios/as | <input type="checkbox"/> 8 Derechos y obligaciones de los participantes |
| <input type="checkbox"/> 4 Tipo y monto de obras, apoyos o servicios a realizarse | <input type="checkbox"/> 9 Formas de hacer contraloría social |
| <input type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan y ejecutan los recursos del Programa | <input type="checkbox"/> 10 Otro: _____ |

5. La información que recibieron del Programa es: (puede elegir más de una opción)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Útil | <input type="checkbox"/> 6 Fácil de conseguir |
| <input type="checkbox"/> 2 Clara | |
| <input type="checkbox"/> 3 Confiable | |
| <input type="checkbox"/> 4 Completa | |
| <input type="checkbox"/> 5 Fácil de entender | |

**ANEXO 4 CÉDULA DE VIGILANCIA PROMOCIÓN
PAICE (Apoyo a la Infraestructura Cultural de los Estados)**

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.

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

- | | | | | |
|---|---|--------------------------|---|---------------------------|
| 1 | Conocer derechos y obligaciones | <input type="checkbox"/> | 6 | Ninguna de las anteriores |
| 2 | Realizar acciones de control y vigilancia | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | Realizar trámites | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | Recibir mejor servicio | <input type="checkbox"/> | | |
| 5 | Todas las anteriores | <input type="checkbox"/> | | |

7. ¿Recibieron capacitación y asesoría para llenar la Cédula de Vigilancia?

Sí 1 No 0

8. Algunos comentarios que puedan emitir:

Nombre, puesto y firma del personal que recibe esta cédula

Nombre y firma del (la) integrante del Comité

Identificación oficial