

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:

Número de Registro del Comité: _____

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

Periodo de duración de la entrega del apoyo:

1) Del _____ al _____
(día/mes/año) (día/mes/año)

2) No aplica

Es usted: 1) Hombre 2) Mujer

Entidad Federativa: _____

Municipio: _____ Localidad: _____

Escriba su domicilio _____

En relación al Promep

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

1) Monetario 2) 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) Sí

2) No ¿Por qué? _____

b) Se dio respuesta en el tiempo establecido?

1) Sí

2) No ¿Por qué? _____

3. Conoce la información del apoyo o servicio?

1) Sí

2) No

4. Indique con una X la información que conoce:

1) Duración del apoyo

4) Dónde canalizar sus quejas y denuncias

2) Fechas de respuesta

5) Ninguna

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

1) Sí ¿Qué información requiere? _____

2) No

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

1) Sí ¿A quién? _____

2) No ¿Por qué? _____

10. ¿Le entregaron la información adicional?

1) 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?

1) Sí ¿Por qué? _____

2) No ¿Por qué? _____

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

1) Sí ¿De qué manera? _____

2) No ¿por qué? _____

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

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? _____

b) No ¿Por qué? _____

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

a) Sí ¿Por qué? _____

c) 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) Sí ¿Cuáles? _____
- b) No ¿Por qué? _____

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

- a) Sí ¿Cuáles? _____
- b) No ¿Por qué? _____

4. Observaciones o comentarios adicionales:

Nombre y firma del Responsable de Contraloría Social que recibe esta cédula

Nombre y firma del beneficiario

Identificación Oficial del Responsable

RFC del Beneficiario