



**5. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para que considera les sirvió participar en actividades de contraloría social?** (puede elegir más de una opción).

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| 1 | Para gestionar o tramitar los apoyos del Programa.                     | 6 | Para que se atiendan nuestras quejas.  |
| 2 | Para recibir oportunamente los apoyos.                                 | 7 | Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de rendir cuentas de los recursos del Programa. |
| 3 | Para recibir mejor calidad en los apoyos del Programa.                 | 8 | Para lograr que el Programa funcione mejor.  |
| 4 | Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as)       |   |  |
| 5 | Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios (as). |   |  |

**6. En las siguientes preguntas señale lo que piensa, después de hacer Contraloría Social:**

6.1 ¿El programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de o Sí  No

6.2 Después de realizar la supervisión de de los apoyos ¿Considera que cumple con lo que el programa les informó que se les entregaría? Sí  No

6.3. ¿Detectaron que el programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí  No

6.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del programa? Sí  No

6.5 . ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? Sí  No

6.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? Sí  No

7. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los Responsable de la Contraloría Social, considera que las personas cumplen con los requisitos para ser beneficiarios? Sí  No

8. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres? Sí  No

**9. Resultados adicionales o explicación de sus respuestas a las preguntas anteriores anotando número correspondiente.**

Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría Social en la Institución Educativa que recibe esta cédula

No. de Identificación oficial:

RFC:

Nombre y firma del (la) Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

No. de Identificación oficial:

RFC: