



### CÉDULA DE VIGILANCIA DE APOYOS DEL PROGRAMA OPCIONES PRODUCTIVAS

Responsable del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social

Fecha de elaboración

  
aa mm dd

1. No. De Registro del Comité de Contraloría Social

Ejercicio 2009

2. El Comité lo integran: Hombres  Mujeres

3. Estado:

4. Municipio:

5. Localidad:

6. Sexo: Masculino  Femenino

7. Es usted:  Beneficiario individual  Representante de un grupo social  Integrante de un grupo de beneficiarios

8. Nombre del Proyecto Productivo vigilado: \_\_\_\_\_

9. Fecha en que le dieron el apoyo   
aa mm dd

#### 10. ¿Cómo recibieron la Información del Programa Opciones Productivas ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 en un taller de capacitación      | <input type="checkbox"/> 5 en folletos, carteles                          |
| <input type="checkbox"/> 2 en una asamblea comunitaria       | <input type="checkbox"/> 6 en una plática con servidores públicos         |
| <input type="checkbox"/> 3 en su domicilio                   | <input type="checkbox"/> 7 otro (¿cuál?) _____                            |
| <input type="checkbox"/> 4 perifoneo (automóvil con bocinas) | <input type="checkbox"/> 8 No recibió información (pase a la pregunta 14) |

#### 11. ¿Qué temas conocen acerca del Programa Opciones Productivas?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Los objetivos del Programa                    | <input type="checkbox"/> 6 Las recuperaciones                          |
| <input type="checkbox"/> 2 Los requisitos para ser beneficiario          | <input type="checkbox"/> 7 Cómo presentar sus quejas y denuncias       |
| <input type="checkbox"/> 3 Los tipos de modalidades                      | <input type="checkbox"/> 8 Derechos y compromisos de los beneficiarios |
| <input type="checkbox"/> 4 La forma de presentar proyectos para revisión | <input type="checkbox"/> 9 Otro (¿cuál?) _____                         |
| <input type="checkbox"/> 5 El monto de los apoyos                        |  |

#### 12. ¿Recibieron los beneficiarios documentos informativos sobre el Programa Opciones Productivas?

- 1 Sí  2 No (pase a la pregunta 14)  99 No contestó (pase a la pregunta 14)

#### 13. ¿Qué documentos recibieron del Programa?

- 1 Reglas de Operación o Guía Rápida  2 Tríptico  3 Otro \_\_\_\_\_

#### 14. ¿Ante quién realizaron el trámite para conseguir su apoyo?

- 1 Ayuntamiento  3 Delegación Federal de Sedesol  3 Otro \_\_\_\_\_

#### 15. ¿Recibieron la visita de servidores públicos del Gobierno Federal?

- 1 Sí  2 No (pase a la pregunta 16)  99 No contestó (pase a la pregunta 17)

#### 15.1. ¿Les proporcionaron la información necesaria sobre el trámite de su proyecto?

- 1 Sí  2 No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

#### 15.2. ¿Les atendieron gratuitamente?

- 1 Sí  2 No ¿Qué le pidieron? \_\_\_\_\_  
¿Lo entregó?  1 Sí  2 No

#### 16. ¿En qué etapa se encuentra el proyecto?

- 1 Recién autorizado (pase a la pregunta 17)  
 2 En operación menor a un año (pase a la pregunta 17)  
 3 En operación mayor a un año (pase a la pregunta 16.1)

#### 16.1 ¿El proyecto está funcionando?

- 1 Sí  2 No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

**CONTRALORÍA SOCIAL EN OPCIONES PRODUCTIVAS** Página 2/3

**16.2 ¿Han realizado alguna recuperación del apoyo?**

- 1 Sí                       2 No (pase a la pregunta 17)                       99 No contestó (pase a la pregunta 17)

**16.3 ¿En dónde han realizado las recuperaciones?**

- 1 Entidad Financiera (Banco)                       2 Sector de Ahorro y Crédito Popular (Caja Ahorro)  
 3 Otro, especifique \_\_\_\_\_

**17. ¿Detectó alguna irregularidad durante la entrega de los apoyos del Programa Opciones Productivas?**

- 1 No     2 Si    Escriba de qué se trata \_\_\_\_\_

**17.1 ¿El recurso entregado ha sido destinado para el proyecto productivo?**

- 1 No     2 Si                      Pase a la pregunta 18

**17.2 ¿Para qué otro fin se utilizó ?**

- 1 Políticos                      Pase a la pregunta 17.3  
 2 Consumo personal                      Pase a la pregunta 17.4  
 3 Otro. Especifique \_\_\_\_\_

**17.3 ¿A que partido correspondía?** \_\_\_\_\_

**17.4 ¿Describalo?** \_\_\_\_\_

**18. ¿Considera que el programa se da con igualdad entre hombres y mujeres?**

- 1 Sí  
 2 No

**19. ¿Recibieron información del esquema de Contraloría Social del Programa Opciones Productivas?**

- 1 No     2 Si    ¿Qué información recibió? \_\_\_\_\_

**20. ¿Participan los beneficiarios en las actividades de control y vigilancia de su Proyecto?**

- 1 Sí    ¿De qué forma? \_\_\_\_\_     2 No

**21. Cuando tiene una queja, duda o sugerencia ¿Con quién acude para su atención?**

- 1 Contraloría del Estado                       3 Ayuntamiento                       5 Contraloría Interna en la Sedesol  
 2 SACTEL                       4 Delegación Federal de la Sedesol                       6 Otro \_\_\_\_\_

**22. ¿Recibió usted quejas o denuncias de parte de los beneficiarios o integrantes del comité?**

- 1 Sí                       2 No                      Pase a la pregunta 27

**22.1 ¿Cuántas recibió?**   

**22.2 ¿Qué tipo de quejas o denuncias recibieron?**

- 1 Aplicación del recurso                       3 Irregularidades en la entrega del apoyo  
 2 Ejecución del Programa                       4 Otro. Especifique \_\_\_\_\_

**23. ¿Realizó investigaciones de las quejas o denuncias que recibió?**

- 1 Sí    **23.1 ¿De cuántas?**           2 No                      Pase a la pregunta 24.2

**24. ¿Qué resultados obtuvo?**

- 1 El servidor público incumplió la norma                       4 La queja fue resuelta en la comunidad  
 2 El quejoso cuenta con pruebas                       5 No es una queja  
 3 El quejoso no tiene pruebas                       6 Otra, especifique \_\_\_\_\_

**24.1 ¿Cuántas solucionó el Comité?**   

**24.2 ¿Entregó las quejas o denuncias a la autoridad correspondiente?**

- 1 Sí    **24.3 ¿Cuántas quejas o denuncias entregó?**

- 2 No

25. ¿En dónde presentaron las quejas o denuncias?

1 Dependencia federal

3 Dependencia municipal

5 Órgano Interno de la dependencia estatal

2 Dependencia estatal

4 Órgano Interno de la dependencia federal

6 Otro. Especifique. \_\_\_\_\_

25.1 Escriba el nombre del empleado y la dependencia donde trabaja, que le recibió las quejas o denuncias

\_\_\_\_\_

26. ¿Le dieron números de registro para el seguimiento a las quejas y denuncias que entregó?

1 Sí

2 No Pase a la pregunta 26.2

26.1 ¿Qué números de registro le dieron para el seguimiento de las quejas y denuncias que entregó?

\_\_\_\_\_

26.2 ¿Le dieron respuestas a las quejas o denuncias que presentó?

1 Sí

2 No

26.3 ¿A qué se refirieron las respuestas?

1 Fincamiento de responsabilidades

Pase a la pregunta 26.4

2 Acuerdo de archivo por no tener elementos para fincar responsabilidades Pase a la pregunta 26.5

26.4 ¿Cuántas?

--	--	--	--

26.5 ¿Cuántas?

--	--	--	--

27. ¿Sabe si algún beneficiario u otra persona presentó una queja o denuncia ante la autoridad competente?

1 Sí

27.1 ¿A quién?

\_\_\_\_\_

2 No

28. Observaciones o comentarios de los beneficiarios:

(Es importante obtener respuesta)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre y firma del integrante del Comité que elabora la Cédula

Nombre y firma del servidor público que recibe la Cédula

Fecha

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_