



CÉDULA DE VIGILANCIA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA
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 02 Número total de Mujeres 01

Comité constituido en:

0	4	0	7	2	0	1	6
DÍA		MES		AÑO			

 Fecha de llenado de la cédula:

0	7	1	0	2	0	1	6
DÍA		MES		AÑO			

Estado: COLIMA
Municipio: COLIMA
Localidad: COLIMA

Información a llenar por el Programa
Clave del Estado: _____
Clave del Municipio: _____
Clave de la Localidad: _____
Clave del Programa: _____

Proyecto vigilado: OTOÑO DE LOS ARTES, FESTIVAL CULTURAL "ALFONSO MICHEL"

Periodo de la ejecución o entrega de beneficio: Del

0	1
DÍA	

1	0
MES	

2	0	1	6
AÑO			

 Al

3	1
DÍA	

1	0
MES	

2	0	1	6
AÑO			

1. ¿Recibieron toda la información necesaria para realizar actividades de Contraloría Social?
 Sí No

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

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Objetivos del Proyecto | <input checked="" type="checkbox"/> 7 Conformación y funciones del comité o vocal |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Beneficios que otorga el Proyecto | <input checked="" type="checkbox"/> 8 Dónde presentar quejas y denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 Requisitos para ser beneficiario (a) | <input checked="" type="checkbox"/> 9 Derechos y compromisos de quienes operan el Proyecto |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 Tipo y monto de actividades o servicios a realizarse en el Proyecto | <input type="checkbox"/> 10 Derechos y compromisos de quienes se benefician |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Dependencias que aportan los recursos para el Proyecto | <input checked="" type="checkbox"/> 11 Formas de hacer contraloría social |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6 Dependencias que ejecutan el Proyecto | |

3. En caso de no haber recibido información, ¿Solicitaron a la autoridad competente la información necesaria para ejercer las actividades de Contraloría Social?
 1 Sí 0 No

4. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron como comité? (puede elegir más de una opción)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Solicitar información de las actividades o servicios | <input type="checkbox"/> 6 Orientar a los beneficiarios para presentar quejas y denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Verificar el cumplimiento de las actividades o servicios | <input checked="" type="checkbox"/> 7 Contestar cédulas de vigilancia y/o encuestas |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 Vigilar el uso correcto de los recursos del Proyecto | <input checked="" type="checkbox"/> 8 Reunirse con servidores (as) públicos y/o beneficiarios (as) |
| <input type="checkbox"/> 4 Informar a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Proyecto | <input checked="" type="checkbox"/> 9 Expresar dudas y propuestas a los responsables del Proyecto |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 Verificar la realización a tiempo de la actividad o servicio | |

5. De los resultados de seguimiento, supervisión y vigilancia ¿Para qué consideran les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (puede elegir más de una opción)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Para gestionar o tramitar las actividades o servicios del Proyecto | <input checked="" type="checkbox"/> 6 Para que se atiendan nuestras quejas |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 Para realizar oportunamente las actividades o servicios | <input checked="" type="checkbox"/> 7 Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de rendir cuentas de los recursos del Proyecto. |
| <input type="checkbox"/> 3 Para recibir mejor calidad en las actividades o servicios del Proyecto | <input type="checkbox"/> 8 Para lograr que el Proyecto funcione mejor |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios (as) | |
| <input type="checkbox"/> 5 Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios | |

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

[Handwritten signature: J. Luis Ortiz Zaverucha]

CÉDULA DE VIGILANCIA
APOYO A INSTITUCIONES ESTATALES DE CULTURA
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. En las siguientes preguntas señalen lo que piensan, después de hacer Contraloría Social:

- | | | |
|--|--|--|
| 6.1 ¿La Institución Estatal de Cultura entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen? | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 6.2 Después de realizar la supervisión de las actividades o servicios ¿Consideran que cumple con lo que el Proyecto les informó que se les entregaría? | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 6.3. ¿Detectaron que el Proyecto se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Proyecto? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos promotores del Proyecto, consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiadas, cumplen con los requisitos para ser beneficiarios? | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 8. ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres? | Sí <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

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

EN ESTE PERIODO SE NOS INFORMÓ QUE EL DETALLE DE PROYECTO CULTURAL OTONO DE LAS ARTES, FUNDACIÓN CULTURAL ALFONSO MICHEL, SUJETO A C.S. AMPLIARÁ SUS ALCANCES DE FIN DE REALIZAR UN MAYOR NÚMERO DE ACTIVIDADES CON EL MISMO RECURSO EN BENEFICIO DIRECTO DE LA COMUNIDAD ARTÍSTICA Y LA SOCIEDAD, TODO VÍE QUE SE HARÁN UN NÚMERO MAYOR DE ACT. QUE ADECUACIÓN LOS 10 MUNICIPIOS DEL ESTADO AMPLIANDO SU PERIODO DE REALIZACIÓN Y SE PUDO A NUESTRAS CONSIDERACIONES EL NUEVO DETALLE DE PROYECTO CULTURAL CON PERIODO DE REALIZACIÓN DE FEBRERO EN LOS MESES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2016, PRESENTANDO LA PROGRAMACIÓN ORDAL.

LIC. SERGIO PATRICK MORALES HIGZ.
Nombre, puesto y firma del personal que recibe esta cédula
ENUSCE CONTRALORIA SOCIAL SC

LIC. HENRY GONZALEZ ROMA GUEZ
Nombre y firma del (la) integrante del Comité
PRESIDENTE COMITE C.S.

Anexar copia de identificación oficial

Marcela B. Flores Rivalcaba Secretaria *[Firma]*

[Firma]
Hector Castañeda Arce
vocal del comité

[Firma]
Golaut. Ornyca Zeeun
Directora Gral. de Artes y Handic.