

El llenado de esta cédula es parte de las actividades de contraloría social, con su opinión se podrá conocer si el apoyo, capacitación o servicio que recibe del programa es otorgado con la calidad, cantidad, tiempo y respeto que usted merece.

Aviso de Privacidad: La Secretaría de la Honesty (SH), se obliga a proteger y tratar los datos personales recabados, en términos de lo previsto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato y demás normatividad aplicable. La confidencialidad de los datos está garantizada y los mismos están protegidos. Únicamente las personas autorizadas tendrán acceso a sus datos. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro aviso de privacidad en [sh.guanajuato.gob.mx](http://sh.guanajuato.gob.mx)

**IMPORTANTE:** La sección número uno deberá ser requisitada por la persona servidora pública encargada de aplicar la cédula. A partir de la segunda sección el llenado de la cédula lo realiza directamente la persona beneficiaria.

## SECCIÓN I. DATOS DE LA PERSONA QUE APLICA LA CÉDULA

Nombre de quien aplica la cédula: \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación (día, mes y año): \_\_\_\_\_

Institución responsable del programa: \_\_\_\_\_

Nombre del programa social: \_\_\_\_\_

## SECCIÓN II. DATOS GENERALES DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Nombre de la persona beneficiaria: \_\_\_\_\_

Género: Mujer:  Hombre:  Otro:  Especificar \_\_\_\_\_ Prefiero no decirlo:  Edad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (opcional): \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Colonia o Localidad: \_\_\_\_\_

Apoyo, capacitación o servicio que recibe del programa: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES DE LLENADO:** Por favor responda a cada pregunta marcando con una "X" la opción que considere adecuada o escriba su respuesta en los espacios destinados para ello.

## SECCIÓN III. INFORMACIÓN DEL PROGRAMA SOCIAL

1. ¿Conoce el nombre del programa social del cual es beneficiario(a)?

Sí  escríbalo: \_\_\_\_\_ No

2. ¿Conoce el nombre de la Institución responsable del programa social?

Sí  escríbalo: \_\_\_\_\_ No

3. ¿Conoce sus derechos y obligaciones como persona beneficiaria del programa social? Sí  No

4. ¿Le informaron las fechas en las que recibiría el apoyo, capacitación o servicio del programa social?

Sí  No


5. ¿Recibió plática informativa sobre el tema de contraloría social? Sí  No

6. ¿Cómo se enteró del programa social? Familiar, amistades o vecindario  Cartel informativo   
Persona delegada  Oficina de gobierno  Persona servidora pública  Escuela  Redes sociales   
Otro  especificar: \_\_\_\_\_

7. ¿Por cuál de los siguientes medios prefiere usted recibir información relacionada con el programa social?

Página de internet de gobierno  Correo electrónico  Mensaje al celular   
Redes sociales  Pláticas presenciales  Folletos  Carteles

8. ¿Considera necesario que se le dé más información sobre el programa social? Sí  No

 Continúa tu evaluación a la vuelta



**HONESTIDAD**  
SECRETARÍA DE LA HONESTIDAD



Reporte ciudadano  
800 HONESTO (4663786)



Correo electrónico  
[denunciaadministrativa\\_sh@guanajuato.gob.mx](mailto:denunciaadministrativa_sh@guanajuato.gob.mx)

## SECCIÓN IV. EVALUACIÓN AL PROGRAMA SOCIAL

9. ¿El trámite para ser beneficiario del programa social fue fácil de realizar? Sí  No
10. ¿El apoyo, capacitación o servicio le fue otorgado en las fechas establecidas? Sí  No
11. ¿Recibió el apoyo, capacitación o servicio de acuerdo a lo que le informaron? Sí  No
12. ¿Considera que su vida mejoró de alguna manera a partir de que es beneficiario(a) del programa social? Sí  No
13. ¿Las personas servidoras públicas que le atendieron fueron amables y respetuosas con usted? Sí  No
14. ¿Le solicitaron algo que considere indebido para ser beneficiario del programa social? Sí  No   
Pase a la pregunta 15
- 14.1. En caso de que su respuesta haya sido sí, ¿qué fue lo que le solicitaron?  
Dinero  Alimentos  Hospedaje  Favores personales   
Apoyo a algún partido político  Otro  especificar: \_\_\_\_\_

De la situación que señala, le pedimos otorgar mayor información contestando la sección de Reporte Ciudadano que se localiza a partir de la pregunta número 16 de esta cédula.

15. Si tiene alguna recomendación para mejorar el programa social, escríbala aquí: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SECCIÓN V. REPORTE CIUDADANO

Responda esta sección únicamente en caso de que desee hacer una solicitud, queja, denuncia y/o reconocimiento.

16. A través de esta cédula desea presentar un(a): Solicitud  Queja  Denuncia  Reconocimiento
17. La persona servidora pública involucrada pertenece al nivel de gobierno: Federal  Estatal  Municipal

*A continuación escriba los datos de la persona servidora pública involucrada si es que los conoce*

18. Nombre de la persona servidora pública: \_\_\_\_\_
19. Cargo o puesto de trabajo de la persona servidora pública: \_\_\_\_\_
20. Institución donde trabaja la persona servidora pública: \_\_\_\_\_

*En las siguientes líneas escriba el motivo de su reporte ciudadano (Relate brevemente lo sucedido)*

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

ATENCIÓN: Esta cédula deberá entregarse a la institución responsable del programa social estatal. No olvide desprender el talón que se encuentra al final de esta hoja, el cual será su comprobante de haber respondido esta cédula.

**Conserve este talón, le servirá como comprobante de haber participado en la evaluación del programa social estatal.**

**NO. DE FOLIO:**



**¡Con su opinión seguimos mejorando!**

Si tiene algún comentario o reporte que realizar relacionado con el programa social estatal del cual es beneficiario(a), puede acudir a la Dirección General de Participación Ciudadana y Contraloría Social, ubicada en Sóstenes Rocha 33, tercer piso, zona centro, Guanajuato, Gto., C.P. 36000; o comunicarse al teléfono 473 1023700, extensiones 8514, 8515, 8516 y 8517; y al correo electrónico: [contraloriasocial@guanajuato.gob.mx](mailto:contraloriasocial@guanajuato.gob.mx)

Si lo que desea es reportar alguna irregularidad en algún otro programa social, obra pública, trámite y/o servicio de Gobierno del Estado, póngase en contacto a través del número 800 HONESTO (4663786), o al correo electrónico [denunciaadministrativa\\_sh@guanajuato.gob.mx](mailto:denunciaadministrativa_sh@guanajuato.gob.mx)