

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 Honestidad (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

IMPORTANTE: La SECCIÓN I deberá ser requisitada por la persona servidora pública encargada de aplicar la cédula. A partir de la SECCIÓN II 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 Sin especificar Edad: ____ años Teléfono: _____
Correo electrónico (opcional): _____
Municipio: _____ Colonia o Localidad: _____

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. ¿Cuál es el apoyo, capacitación o servicio que recibe del programa?

2. ¿Conoce el nombre del programa social del cual es beneficiario (a)? Sí No

3. ¿Conoce el nombre de la Institución responsable del programa social? Sí No

4. De las siguientes opciones, señale aquellas que son sus derechos y obligaciones como persona beneficiaria del programa social:

Derechos

- Recibir un trato digno y no discriminatorio.
- Negarse a cumplir con los requisitos para ser beneficiario.
- Acceder a información completa y clara sobre el programa social.
- Recibir el beneficio en mayor cantidad que los demás.
- Recibir el beneficio del programa social sin condicionamiento alguno.

Obligaciones

- Dar alimentos a las personas servidoras públicas del programa.
- Proporcionar información veraz y documentación autentica.
- Asistir a las reuniones y participar en las actividades convocadas.
- Pagar para recibir más pronto el beneficio del programa.
- Usar el apoyo para el fin establecido por el programa social.

5. ¿Le informaron las fechas en las que recibiría el apoyo, capacitación o servicio del programa social? Sí No

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


7. ¿Cómo se enteró del programa social? Familiar, vecino o amigo Cartel informativo
Delegado Oficina de gobierno Persona servidora pública Escuela Redes sociales
Otro

8. ¿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

9. ¿Considera que la información del programa social recibida es suficiente?

Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo
De acuerdo Totalmente de acuerdo

 Continúa tu evaluación a la vuelta

SECCIÓN IV. EVALUACIÓN AL PROGRAMA SOCIAL

10. ¿El trámite para ser beneficiario del programa social fue fácil de realizar?

Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo

11. ¿El apoyo, capacitación o servicio le fue otorgado en las fechas o plazos establecidos?

Nunca Casi nunca A veces Frecuentemente Siempre

12. ¿Recibió el apoyo, capacitación o servicio de acuerdo a lo que le informaron?

Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo

13. ¿Sus condiciones de vida han mejorado desde que recibió el beneficio (apoyo, capacitación o servicio) de este programa social?

Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo

14. ¿Las personas servidoras públicas que le atendieron fueron amables y respetuosas con usted?

Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo
Totalmente de acuerdo

15. ¿Le solicitaron algo que considere indebido para ser beneficiario del programa social? Sí No

Pase a la pregunta 16

15.1. 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 17 de esta cédula.

16. 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.

17. A través de esta cédula desea presentar un(a): Solicitud Queja Denuncia Reconocimiento

En caso de que una persona servidora pública esté relacionada con su reporte ciudadano, de ser posible proporcione la siguiente información:

18. ¿En qué nivel de gobierno trabaja la persona servidora pública? Federal Estatal Municipal

19. Nombre de la persona servidora pública: _____

20. Cargo o puesto de trabajo de la persona servidora pública: _____

21. 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: