



Cédula de Vigilancia del Comité De Contraloría Social o Del Representante, 2014

(Este formato lo llena el Comité o el Representante del Grupo de Desarrollo en materia de contraloría social en el SCD, con apoyo del SEDIF; éste registra en el SICS, la cédula o su equivalente –informe final, cada vez que se genere una de ellas)

I. DATOS DEL COMITÉ	
NOMBRES DE LUGAR	<i>Localidad, Municipio y Estado</i>
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO DE DESARROLLO (ID)	El que asignó el SNDIF
NÚMERO DE REGISTRO DEL COMITÉ O REPRESENTANTE	El que generó el SICS cuando se registra al comité o al representante

II. DATOS DEL PROGRAMA Y DE EVENTOS A VIGILAR	
NOMBRE DEL PROGRAMA	Programa de Desarrollo Comunitario Comunidad DIFerente
NOMBRE DEL SUBPROGRAMA	Subprograma <i>Comunidad DIFerente</i>
RECURSO A VIGILAR	<i>¿Qué tipo de apoyo fue el que se recibió por parte del Grupo de Desarrollo: capacitaciones o insumos para huertos y granjas de traspatio?</i>
EVENTO DE CAPACITACIONES	<i>Nombre del Evento / Lugar del Evento</i>
Fecha o período y lugar donde se realizó	



Número de hombres y mujeres integrantes de los Grupos de Desarrollo que fueron beneficiados por el apoyo.				
Nombre de la persona que dio las capacitaciones y nombre de la organización a la que pertenece el o la capacitadora.				
1. ¿Recibió la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social?	SI	(Pasa a la preg. 3)	NO	
2. ¿Solicitó la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social, a la autoridad competente?	SI		NO	
3. ¿Los beneficiarios cumplen con los criterios de elegibilidad?	SI		NO	
4. ¿El SEDIF dio a conocer con anticipación el calendario de capacitaciones al GD?	SI		NO	
5. ¿Se cumplieron los objetivos de la capacitación de acuerdo a lo programado?	SI		NO	
6. ¿Durante la capacitación hubo actos de tipo político, electoral, se cobró alguna cuota o se realizaron acciones distintas a la capacitación del Grupo de Desarrollo?	SI		NO	
7. ¿Todos los integrantes del Grupo de Desarrollo fueron capacitados?	SI		NO	
Si la respuesta es NO, diga ¿por qué?				
8. ¿En caso de haber quejas o denuncias sobre el evento de capacitación, del capacitador, los materiales usados y los resultados, se entregó a autoridad competente la queja?	SI		NO	



9. Brevemente exprese en qué consistió la queja y cuál fue el resultado:				
EVENTOS DE ENTREGA DE INSUMOS	<i>Lugar y fecha de la entrega de los insumos para huertos y granjas de traspatio</i>			
	<i>Número de hombres y mujeres del Grupo de Desarrollo beneficiado por el subsidio de insumos para huertos y granjas de traspatio</i>			
	1. ¿Se firmó el Recibo de Insumos 2014?			
2. ¿Recibió la información necesaria para realizar las actividades de contraloría social?	SI	(Pasa a la preg. 4)	NO	
3. ¿Solicitó a la autoridad competente, la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social?	SI		NO	
4. ¿Los beneficiarios con insumos cumplen con los criterios de elegibilidad?	SI		NO	
<i>En caso de haber quejas sobre la entrega de los insumos para huertos y granjas de traspatio, diga a qué autoridad se notifico y qué respuesta le dieron:</i>				
Registre otros elementos o resultados o comentarios que considere importantes:				

Nombre y firma del integrante del comité que elaboró la cédula o del		Fecha de elaboración	
---	--	-----------------------------	--



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

idad de Atención a Familias y Población Vulnerable
rección General de Alimentación y Desarrollo Comunitario
rección de Desarrollo Comunitario



Comunidad DIFerente

representante			
Nombre y firma del servidor público que recibe la cédula			