



# CÉDULA DE EVALUACIÓN SOCIAL

ESCUELA DE FAMILIA



Recuerde que al llenar esta cédula realiza Contraloría Social, pues a través de su opinión podremos conocer si los apoyos o servicios que recibe del programa han sido entregados con la calidad, cantidad, tiempo y respeto que usted merece.

Fecha: Día / Mes / Año

Núm. de Folio:

Responsable del llenado: beneficiaria o beneficiario, integrantes del comité de Contraloría Social o personas interesadas

## INSTRUCCIONES

Por favor responda a cada pregunta marcando con una "X" la opción que considere correcta o escriba su respuesta en los espacios destinados para ello. La información que nos proporcione será utilizada para mejorar y verificar la calidad de los apoyos o servicios que recibe a través de su programa social estatal y será tratada de manera responsable y de acuerdo con lo que establece la Ley para la Protección de Datos Personales para el Estado y Municipios de Guanajuato.

### I. INFORMACIÓN GENERAL

1. Nombre completo: \_\_\_\_\_ 2. Sexo  Mujer  Hombre
3. Rango de edad:  18 a 25 años  26 a 64 años  65 o más 4. Municipio: \_\_\_\_\_
5. Comunidad o localidad: \_\_\_\_\_ 6. Colonia: \_\_\_\_\_
7. Calle: \_\_\_\_\_ 8. Número: \_\_\_\_\_
9. Teléfono: \_\_\_\_\_ 10. Correo electrónico: \_\_\_\_\_

11. ¿Conoce el nombre del programa social en el que participa?  Si  No

12. ¿Cuál es el apoyo o servicio que recibe? \_\_\_\_\_

13. ¿Conoce la dependencia responsable del programa?  Si  No

### II. EVALUACIÓN AL PROGRAMA

14. ¿Cómo se enteró del programa?:  Delegado  Familiar o vecino  Personal estatal  Cartel  Presidencia Municipal  Director de la escuela Otro: \_\_\_\_\_ Si No No sé

15. ¿Conoce el objetivo del programa?

16. ¿Conoce sus derechos y obligaciones como beneficiaria o beneficiario del programa?

17. ¿Conoce los requisitos que debe reunir para participar en el programa?

18. ¿Considera que la duración y número de talleres impartidos son los adecuados?

19. ¿Considera que el programa ha sido utilizado de acuerdo a su objetivo o propósito?

20. ¿Los promotores la/lo trataron en todo momento de forma amable y respetuosa?

21. ¿Sabe dónde puede presentar una queja o denuncia para reportar irregularidades en el programa?

22. ¿Considera que el programa en su escuela ha funcionado correctamente?

23. Si su respuesta fue que no, ¿cuál fue la irregularidad que detectó? \_\_\_\_\_

COMPROBANTE DE ENTREGA DE CÉDULA DE EVALUACIÓN SOCIAL

Núm. de Folio:

CONSERVA ESTE TALÓN, EL CUAL TE SERVIRÁ COMO COMPROBANTE DE HABER PARTICIPADO EN LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA SOCIAL ESTATAL, ASÍ COMO PARA DARLE SEGUIMIENTO ANTE LAS AUTORIDADES, SI PRESENTÓ ALGUN REPORTE CIUDADANO.

Si tienes alguna duda acude con el responsable del programa social estatal o si lo deseas podrás hacerlo a la Dirección General de Contraloría y Evaluación Social, ubicada en Sóstenes Rocha 33 tercer piso, zona centro, Guanajuato, Guanajuato, código postal 36000; al teléfono (473) 1023700 extensiones 8514, 8518, 8519 y 8520; o al correo electrónico: [contraloriasocial@guanajuato.gob.mx](mailto:contraloriasocial@guanajuato.gob.mx)

¡GRACIAS POR PARTICIPAR EN LA MEJORA DE LOS PROGRAMAS SOCIALES ESTATALES!

### III. DEL TRABAJO DEL PROMOTOR Y CONTENIDO DE LOS TEMAS

Si recibió alguna asesoría, capacitación o taller en el programa, ayúdenos a contestar las siguientes preguntas:

24. ¿Cómo califica el trabajo del promotor que impartió el taller?  😊 Buena  😐 Regular  😞 Mala
25. ¿Qué la/lo motivó a opinar esto? \_\_\_\_\_
26. ¿Considera de utilidad los temas del taller?  😊 Si  😞 No
27. ¿Qué la/lo motivó a opinar esto? \_\_\_\_\_
28. ¿Le gustaría que los talleres incluyeran otros temas?  😊 Si  😞 No
29. Si respondió que sí, ¿Qué temas le gustaría? \_\_\_\_\_

### IV. SATISFACCIÓN DEL PROGRAMA

30. ¿Está satisfecha o satisfecho con el apoyo o servicio que recibió del programa?  😊 Si  😞 No  😐 No sé
31. ¿Considera que a través del programa se mejoró el ambiente familiar?

### V. SUGERENCIAS AL PROGRAMA

32. ¿Qué sugerencias haría para mejorar el programa social estatal? \_\_\_\_\_

### REPORTE CIUDADANO (SOLICITUD, QUEJA, DENUNCIA Y/O FELICITACIÓN)

#### INSTRUCCIONES

En este apartado podrá solicitar información, felicitar o presentar alguna queja o denuncia ciudadana del programa social estatal que está evaluando. La información personal contenida en este reporte será utilizada exclusivamente para brindarle atención, seguimiento y respuesta.

33. Deseo presentar:  Solicitud de información  Queja o denuncia  Felicitación

34. Nombre de la persona involucrada: (servidora o servidor público/ promotora o promotor)

35. Describa el motivo del reporte ciudadano: \_\_\_\_\_

**ATENCIÓN:** Esta cédula deberá entregarse a la institución responsable del programa social estatal. No olvide desprender el talón que aparece al final, el cual será su comprobante de entrega de esta cédula.

COMPROBANTE DE ENTREGA DE CÉDULA DE EVALUACIÓN SOCIAL

Núm. de Folio:

CONSERVA ESTE TALÓN, EL CUAL TE SERVIRÁ COMO COMPROBANTE DE HABER PARTICIPADO EN LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA SOCIAL ESTATAL, ASÍ COMO PARA DARLE SEGUIMIENTO ANTE LAS AUTORIDADES, SI PRESENTÓ ALGUN REPORTE CIUDADANO.

Si tienes alguna duda acude con el responsable del programa social estatal o si lo deseas podrás hacerlo a la Dirección General de Contraloría y Evaluación Social, ubicada en Sóstenes Rocha 33 tercer piso, zona centro, Guanajuato, Guanajuato, código postal 36000; al teléfono (473) 1023700 extensiones 8514, 8518, 8519 y 8520; o al correo electrónico: [contraloriasocial@guanajuato.gob.mx](mailto:contraloriasocial@guanajuato.gob.mx)

¡GRACIAS POR PARTICIPAR EN LA MEJORA DE LOS PROGRAMAS SOCIALES ESTATALES!