SFP
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

CÉDULA DE OBSERVACIÓN CIUDADANA

ENTREVISTA: APOYOS Y SERVICIOS

BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS FEDERALES DE LA SEDESOL

Contraloría General del Estado

Es Integrante de la Instancia de Contraloría Social: [Sí] [No] Sexo: Mujer [1] Hombre [2]

Estado: _____ Fecha de reporte: _____

Municipio: _____ Domicilio ó teléfono del entrevistado, para localización:

Localidad: _____ _____

Instrucciones: Entreviste a una persona que reciba el apoyo de algún programa de la SEDESOL, hasta completar como mínimo a 5 personas. Una persona por cuestionario, gracias.

1. Qué tipo de beneficio recibe del programa

[1] Servicios (orientación, salud, educación, capacitación, abasto)

[2] Apoyos (monetario y/o en especie)

2. ¿De qué programa de la SEDESOL recibe apoyo ? **(En caso necesario lea opciones al entrevistado)**

[1] Micro Regiones
[2] Hábitat
[3] Oportunidades
[4] Opciones Productivas
[5] Adultos mayores
[6] Empleo Temporal
[7] Jornaleros Agrícolas
[8] Abasto Rural
[9] Abasto social de leche Liconsa
[10] 3X1 para migrantes
[11] Otro (especifique): _____

3. Diga su opinión de la forma en que se reciben los beneficios del Programa, en cuanto a:

(opinión acerca de los apoyos monetarios y en especie, según los que apliquen)

3.1 APOYOS MONETARIOS

a) ¿son completos? [1] Cumple [2] No cumple [3] No aplica [88] No sabe

b) ¿se entregan a tiempo? [1] Cumple [2] No cumple [3] No aplica [88] No sabe

3.2 APOYOS EN ESPECIE (útiles, herramientas, materiales de construcción, etc.)

a) ¿son ompletos? [1] Cumple [2] No cumple [3] No aplica [88] No sabe

b) ¿se entregan a tiempo? [1] Cumple [2] No cumple [3] No aplica [88] No sabe

4. El servicio que proporciona(n) el (los) servidor(es) público(s) es:

[1] Bueno [2] Regular [3] Malo [4] No contestó

¿ Por qué ? _____

5. Mencione el nombre del servidor público que mejor le ha atendido

_____

5.1 Mencione de qué servicio se trata:

_____

6. ¿Algún servidor público le ha tratado mal o se ha negado a atenderlo?

[1] Si *(Pase a la sig. Pregunta)* [2] No *(Termina entrevista)* [3] No contestó *(Termina entrevista)*

6.1 Mencione el nombre del servidor público que le ha atendido mal o se ha negado a atenderlo

_____

6.2 Mencione de qué servicio se trata y su ubicación (clínica, escuela, tienda, oficina): *(es importente tener esta respuesta)*

_____

7. ¿Desea presentar una queja o denuncia?

[1] Sí *(Proporcionar FormatoQD)* [2] No *(Termina entrevista)*

_____ _____

Nombre y firma del Servidor público del OEC
Identificación oficial

Nombre y firma del beneficiario
Identificación oficial

Nota: Si requiere espacio para observaciones, usar reverso de la hoja.