

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana de Xalapa

Datos Generales

Fecha : _____

Tiempo de duración de la asesoría: _____

Dependencia donde solicita la información: SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y PORTUARIO

Oficina donde solicitó la información: _____

Localidad: _____ Municipio: _____

Nombre de la persona que brindó la asesoría: _____

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió: _____

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Requisitos | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio |
| <input type="checkbox"/> Horarios | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Donde consultar la información | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega | |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí No ¿Qué información requiere? _____

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué? _____

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué? _____

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo?

Sí No En caso de que su respuesta sea "Sí" escriba el nombre del servidor público: _____

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí No En caso de que su respuesta sea "Si" mencione el nombre del servidor público y describa cómo fue el trato: _____

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? _____

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Si No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina, o en su defecto un cartel con información donde pueda presentar su Queja o Denuncia?

Si No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: _____

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453 o bien contáctanos por correo electrónico **contraloriaciudadana@cgever.gob.mx** o visita el portal de la Contraloría General **http://www.veracruz.gob.mx/contraloria**

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

* _____

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel.: * _____

Firma: * _____

* _____

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: * _____

Firma: * _____

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, **con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su**

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: