



1 Sí 16.2 ¿De qué manera? \_\_\_\_\_

2 No 16.3 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

**Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Responsable de Contraloría Social del Programa que  
recibe esta cédula

Identificación oficial \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del beneficiario

RFC \_\_\_\_\_