



<input type="checkbox"/>	1	Sí	16.2 ¿De qué manera?	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	No	16.3 ¿Por qué?	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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 \_\_\_\_\_