

**ANEXO 3
CÉDULA DE VIGILANCIA CIUDADANA
PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024**

DATOS GENERALES

Fecha	27 de Agosto 2024
Estado	Jalisco
Municipio	Puerto Vallarta
Plantel Escolar	Aurelia Caceres
Nombre del comité (Nombre municipio- iniciales programa-núm. caratula)	PUERTO VallARTA-AE-40
Nombre del Programa que recibe el apoyo	Programa Alimentación Escolar

1.- El comité lo integran:

Cantidad de Hombres	0	Cantidad de Mujeres	6
---------------------	---	---------------------	---

2.- Marque su opinión con respecto al apoyo que recibió del Programa Alimentario.

a) ¿Se entregó completo? Sí No ¿Por qué?

b).- ¿Los entregaron a tiempo? Sí No ¿Por qué?

3.- Conoce la información del apoyo que recibe? Sí No

4.- Marque con una X el cuadro que indica la información que conoce del apoyo alimentario

<input checked="" type="checkbox"/> Duración del apoyo	<input checked="" type="checkbox"/> Donde canalizar sus quejas o denuncias
<input checked="" type="checkbox"/> Fechas de entrega	<input checked="" type="checkbox"/> Dependencia estatal que participa en el apoyo
<input checked="" type="checkbox"/> Requisitos para ser persona beneficiaria	<input type="checkbox"/> Otro

5.- La atención que le dio el servidor público al entregarle el apoyo, fue:

<input checked="" type="checkbox"/> Buena	
<input type="checkbox"/> Regular	¿Cómo fue el trato?
<input type="checkbox"/> Mala	¿Cómo fue el trato?

Nota: Cédula de vigilancia
Responsables del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana
 Favor de no dejar espacios en blanco, en caso de que la pregunta no aplique marcar con una / o poner N/A.

**ANEXO 3
CÉDULA DE VIGILANCIA CIUDADANA
PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024**

6.- Requiere más información para vigilar la entrega de los apoyos?

No Si

7.- El apoyo se ha entregado de acuerdo a las fechas programadas?

No No

8.- ¿Ha visto alguna irregularidad durante la entrega de los apoyos?

No Si

9.- ¿Detecto que durante la entrega de apoyos se haya utilizado para otros fines distintos a su objetivo?

No Si

10.- ¿Considera que el programa se da con igualdad entre hombres y mujeres?

No No

11.- Recibió algún reporte o denuncia de parte de las personas beneficiarias o integrantes del Comité?

Si

No Si la respuesta es Si contestar las preguntas 12, 13, 14, 15, 16 si la respuesta es NO pasar a la pregunta 16.

***12.- ¿Entregó los reportes o denuncias a la autoridad correspondiente?**

Si No

***13.- ¿En donde las presentó?**

Nota: Cédula de vigilancia

Responsables del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana

Favor de no dejar espacios en blanco, en caso de que la pregunta no aplique marcar con una / o poner N/A.

ANEXO 3
CÉDULA DE VIGILANCIA CIUDADANA
PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024

***14.-** Escribe el nombre del servidor público y la dependencia donde trabaja, que le recibió los reportes o denuncias.

***15.-** ¿Le dieron respuesta a los reportes o denuncias que presentó?

Sí No

***16.-** ¿Hubo mejoras en el programa?

Sí ¿Cuáles? _____ No ¿Por qué? _____

17.- ¿Se reúne con el responsable del programa?

Sí ¿Cada cuánto? cuando se programa reunir No ¿Por qué? _____

18.- ¿Qué temas tratan?

Contraloría social y entrega de alimentos

19.- ¿El programa cumple con lo comprometido con usted?

Sí ¿Por qué? Entregan todo a tiempo No ¿Por qué? _____

20.- En su opinión ¿qué resultados obtuvo con la aplicación de la Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana?

Mejor organización y transparencia

21.- ¿Informe a su comunidad sobre los resultados de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana que obtuvo?

Sí ¿De qué manera? Verbal No ¿Por qué? _____

Delia Alonso Iulo N1-ELIMINADO 6
Nombre y firma de la o el representante del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana

Beatriz Adriana Villa Chávez Adriana Villa
Nombre, firma y puesto del representante del SMDIF Municipal que recibe esta cédula



Nota: Cédula de vigilancia
Responsables del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana
Favor de no dejar espacios en blanco, en caso de que la pregunta no aplique marcar con una / o poner N/A.

**ANEXO 2
2DA MINUTA DE REUNIÓN Y REGISTRO DE ASISTENCIA
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024**

DATOS DE LA REUNIÓN

Municipio: Puerto Vallarta Fecha: 27 de Agosto 2024
 Localidad: El Progreso Clave Escolar: 14DJN2079V
 Nombre del enlace que lleva a cabo la reunión: Beatriz Adriana Villa Chávez
 Nombre del Comité: PUERTOVALIARTA-AE-10

NOMBRE MUNICIPIO-INICIALES PROGRAMA-NUM. COMITÉ

Objetivo de la reunión

¿Qué se pretende lograr al finalizar la reunión con el Comité?

- Dar seguimiento a las actividades de Contraloría Social a través del llenado de la 2da cédula de vigilancia.
- Concluir las actividades de Contraloría social a través del llenado del Informe de Comité
- Otro:

Actividades que se pretenden desarrollar durante la reunión para lograr el objetivo.

- Levantamiento de 2da Cédula de Vigilancia por el Comité
- Levantamiento del Informe del Comité por el Comité
- Llenar la Minuta de reunión y registro de asistencia
- Dar a conocer los resultados de la Contraloría Social.

Resultados de la reunión

Redactar brevemente las necesidades, opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité, así como (si fuera el caso) las denuncias o reportes.

Se llevaron a cabo todas las actividades antes mencionadas.

Acuerdos y compromisos

Establecer fecha de cumplimiento y responsable.

Acuerdos	Fecha	Responsable
<u>Continuar con la correcta operación del programa</u>	<u>27/08/2024</u>	<u>N2-ELIMINADO</u> 6

ANEXO 2
2DA MINUTA DE REUNIÓN Y REGISTRO DE ASISTENCIA
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA		
No.	Nombre del Asistente	Firma
1	Laura Yaneth Rodriguez Jara	N3-ELIMINADO 6
2	Leonora Garcia Larios	
3	Salma Abigail Cadena Umbr	
4	Vanira Isdathores Garcia	
5	Xuridia Y. Hernandez Morales	
6	Angela Patricia Juarez Martinez	
7	Alexandra Romo	
8	Petra Preciado Rodriguez	
9	Blanca Cristal Vazquez Padilla	
10	Teresa Perez Morillo	
11	Socorro Valdez Alencar	
12	Ma. Yorman Diaz Mosso	
13	Vesenia Yaneth Diaz A	
14	MA. Socorro Grande Aguilar	
15	Lelit del Rosario Gonzalez Rodriguez	

Delia Alonso Iulo N4-ELIMINADO 6
 Nombre y firma de la o el representante del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana

Beatriz Adriana Villa Chavez Adriana Villa
 Nombre y firma del Enlace del Sistema DIF Municipal





ANEXO 2
2DA MINUTA DE REUNIÓN Y REGISTRO DE ASISTENCIA
PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA		
No.	Nombre del Asistente	Firma
16	Doria Patricia AC	N5-ELIMINADO 6
17	Delia Alonso lolo	
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Delia Alonso lolo N6-ELIMINADO 6
Nombre y firma de la o el representante del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana

Beatriz Adriana Villa Chávez Adriana Villa
Nombre y firma del Enlace del Sistema DIF Municipal



FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

2.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

3.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

4.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

5.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

6.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."