

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

DATOS GENERALES

Fecha	27 de Agosto 2024
Estado	Jalisco
Municipio	Puerto Vallarta
Plantel Escolar	Los Volcanes
Nombre del comité (Nombre municipio- iniciales programa-núm. caratula)	PUERTOVALIARTA-AE-24
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:

Buena

Regular ¿Cómo fue el trato?

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?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="text" value="Llenar formato de solicitud de información"/>
7.- El apoyo se ha entregado de acuerdo a las fechas programadas?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No <input type="text" value="¿Por qué?"/>
8.- ¿Ha visto alguna irregularidad durante la entrega de los apoyos?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="text" value="¿De qué se trata?"/>
9.- ¿Detecto que durante la entrega de apoyos se haya utilizado para otros fines distintos a su objetivo?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="text" value="¿Cuál?"/>
10.- ¿Considera que el programa se da con igualdad entre hombres y mujeres?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No <input type="text" value="¿Por qué?"/>
11.- Recibió algún reporte o denuncia de parte de las personas beneficiarias o integrantes del Comité?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="text" value="¿Cuántos?"/> <input type="text" value="¿Tipo de reporte o denuncia?"/>
<input checked="" type="checkbox"/> No	<small>Si contestar los ítems 12, 13, 14, 15, 16 la respuesta en "No" pasar a la pregunta 18.</small>
*12.- ¿Entregó los reportes o denuncias a la autoridad correspondiente?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="text" value="¿Cuántas entrego?"/> <input type="checkbox"/> No <input type="text" value="¿Por qué no las presento?"/>
*13.- ¿En donde las presentó?	
<input type="text" value="Dependencia Federal"/>	<input type="text" value="Dependencia Municipal"/>
<input type="text" value="Dependencia Estatal"/>	<input type="text" value="Otro. Especifique"/>

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?

¿Cada cuánto? CUANDO SE REUNION PROGRAMA REUNION No ¿Por qué?

18.- ¿Qué temas tratan?

CONTRALORIA SOCIAL Y ENTREGA DE ALIMENTO.

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

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

¿De qué manera? VERBAL No ¿Por qué?

Brenda Maria Moreno Bios 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: Volcanes Clave Escolar: 14EPR 1048 2
 Nombre del enlace que lleva a cabo la reunión: BEATRIZ ARIANA VILLA CHAVEZ
 Nombre del Comité: PUERTO VALLARTA - AE - 24

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 ACABO TODAS LAS ACTIVIDADES ANTES MENCIONADAS.

Acuerdos y compromisos

Establecer fecha de cumplimiento y responsable.

Acuerdos	Fecha	Responsable
<u>CONTINUAR CON LA CORRECTA OPERACION DEL PROGRAMA.</u>	<u>27/08/2024</u>	<u>N2-ELIMINADO 6</u>

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

REGISTRO DE ASISTENCIA

No.	Nombre del Asistente	Firma
1	Angelica Maria Rodriguez Alvarez	N3-ELIMINADO 6
2	Maitza Cornei Luna	
3	Maraela Sandoval Perez	
4	Ulvia Pella Cruz Moreno	
5	Vicenta Aguilar Ortega	
6	Algodrins Alvarez Sandoval	
7	Olivia Yamileth Guardado Silva	
8	Maria Guadalupe Franquez Estrella	
9	Yuliana Carolina Enciso de Jesus	
10	CALIXTO ACEVES JUAREZ	
11	Epigenca Arechigo Triguero	
12	Virginia Flores Navarrete	
13	Reyna Diaz Garcia	
14	Maria del Rosario Carrera Bello	
15	Marta del Rosario Poma Ortiz	

Brenda Maria Moreno Prias 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	Moisés Ríos Martínez	N5-ELIMINADO 6
17	María Livier Palomera R.	
18	María de Jesús Ramírez T.	
19	María Guadalupe López	
20	Disidora Méndez MacLezana	
21	Rosario Berenisse Cozman Ramos	
22	Glenda Lizeth Galez García	
23	María Hosenrat Castellón González	
24	María Isabella Ramírez Bustos	
25	Patricia Livier García Parra	
26	Selene Montes Alford	
27	José Hernández Zepeda	
28	Susana Martínez Rodríguez	
29	Ma. del Carmen Soto Cisneros	
30	Patricia Jazmin Ruiz S	

Brenda Moreno Ríos 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



31- Maribel Rodriguez Navarro

N7-ELIMINADO 6

32- Cielo Denisse Gómez Cerial

N8-ELIMINADO 6

33- Yolanda Loza G.

34- Blanca Estela Acevedo V.

35- Brenda Moreno Rios

N9-ELIMINADO 6

36- Raquel Albarran Molina

37- Marisol Hdez Hdez

38- Mónica Lerma Nava

[Faint mirrored text and stamps are visible in the lower half of the page, likely bleed-through from the reverse side.]

[Faint stamp: INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS]

[Faint stamp: ALIMENTACIÓN]

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.

7.- 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.

8.- 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.

9.- 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."