

**ANEXO 1**  
**SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS FAMILIAS**  
 SISTEMA DIF JALISCO  
 SUBDIRECCION GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
**ACTA DE CONFORMACION DEL COMITÉ CONTRALORIA SOCIAL Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**PROGRAMA ALIMENTACION ESCOLAR**

Nombre de Comité			Fecha		
Nombre municipio	Iniciales programa	Núm. consecutivo	dd	mm	aaaa
PUERTO VALLARTA	AE	49	09	06	2024

**NOMBRE DEL PLANTEL ESCOLAR**

LAZARO CARDENAS DEL RIO

**DOMICILIO**

Constitución 587 Los Palmas de Arriba Jal

**PERIODO DE EJECUCIÓN**

Mayo a Septiembre

NIVEL	TURNO
<u>PRIMARIA</u>	<u>MATUTINO</u>

CLAVE ESCOLAR	CICLO
<u>74DPR2933W</u>	<u>2023 - 2024</u>

CORREO ELECTRONICO	TEL. DEL PLANTEL
<u>N1-ELIMINADO 3</u>	<u>322 26 9 23 82</u>

**LUGAR DE LEVANTAMIENTO DEL ACTA**

EN EL PLANTEL ESCOLAR "LAZARO CARDENAS DEL RIO"

- En la localidad Las Pailas del municipio Puerto Vallarta siendo las 12:00 horas del día 09 del mes JUNIO del año 2024; reunidos en el plantel educativo PRIMARIA LAZARO CARDENAS DEL R., se lleva a cabo la asamblea convocada por representantes del Sistema DIF Municipal PUERTO VALLARTA, con el propósito de constituir el comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana del Programa Alimentación Escolar correspondiente al ciclo escolar 2023-2024.
- En el uso de la palabra el C. BEATRIZ AORIANA VILLA CHAVEZ quien ostenta el cargo de ENLACE DE CONTRALORIA SOCIAL Y VIGILANCIA CIUDADANA en representación del Sistema DIF Municipal PUERTO VALLARTA, da a conocer a los asistentes el motivo de la reunión, informa a los mismos todo lo relacionado al Programa de Alimentación Escolar y manifiesta que mediante la presente acta, se llevará a cabo la conformación del comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana del Programa Alimentación Escolar, que estará integrado por un Presidente/a, Tesorera/o, Responsable de nutrición y educación alimentaria, Responsable de calidad alimentaria, Responsable de vigilancia nutricional, Responsable de huerto y Responsable de vigilancia ciudadana; para lo cual se procede a dar fe de que existen 10 asistentes a la asamblea.
- Los participantes en este acto una vez que tiene conocimiento de los objetivos y el funcionamiento del Programa de Alimentación Escolar y Contraloría Social, por voz del C. BEATRIZ AORIANA VILLA CHAVEZ del Sistema DIF Municipal

**ANEXO 1**  
**SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS FAMILIAS**  
**SISTEMA DIF JALISCO**  
**SUBDIRECCION GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA**  
**ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ CONTRALORIA SOCIAL Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR**



Puerto Vallarta, se comprometen a contribuir con todo lo relacionado al programa, impulsando a su vez la participación organizada de la comunidad a fin de generar procesos de Desarrollo Comunitario

- La organización entrará en vigor a partir de la suscripción del presente documento, misma que durarán en su encargo por un año (ciclo escolar) y en caso de que cause baja alguna de sus integrantes, se procederá a nombrar a un sustituto, convocando nuevamente a asamblea.

Iniciando la asamblea dando a conocer:

**Tipo de Apoyo**


El Programa de Alimentación escolar modalidad fría o caliente es de apoyo directa en especie, es decir se entrega alimento a los Sistemas Municipales DIF quienes lo distribuyen a los planteles educativos, para que los padres de familia realicen la recepción preparación y distribución de las raciones alimentarias para el consumo diarios de los niñas niños y adolescentes beneficiados.

Así mismo, se procede a nombrar propuesta de integrantes para el Comité, para lo cual se solicita a los participantes que designen candidatos, entre los cuales se proponen los siguientes:

Mismos que se proponen a consideración de la asamblea, siendo aprobados por mayoría de votos:

<b>Presidenta(e)</b>		<b>Votos:</b> 9
Nombre Completo	Juana Ruelas Ureña	
Dirección, Localidad y Código Postal.	N2-ELIMINADO 2	
Teléfono	N3-ELIMINADO 5	
Firma	N4-ELIMINADO 6	
<b>Tesorera (o)</b>		<b>Votos:</b> 9
Nombre Completo	Margarita Zavala Palomares	
Dirección, Localidad y Código Postal.	N5-ELIMINADO 2	
Teléfono	N6-ELIMINADO 5	
Firma	N7-ELIMINADO 6	
<b>Responsable de Nutrición y Educación Alimentaria</b>		<b>Votos:</b> 9
Nombre Completo	Rosaura Elizabeth Ramirez Martinez	
Dirección, Localidad y Código Postal.	N8-ELIMINADO 2	
Teléfono	N9-ELIMINADO 5	
Firma	N10-ELIMINADO 6	
<b>Responsable de la Calidad Alimentaria</b>		<b>Votos:</b> 9

**ANEXO 1**  
**SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS FAMILIAS**  
 SISTEMA DIF JALISCO  
 SUBDIRECCION GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
**ACTA DE CONFORMACION DEL COMITÉ CONTRALORIA SOCIAL Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR**

Nombre Completo	Rosario Nazareth Meza Muñoz		
Dirección, Localidad y Código Postal.	15 de Mayo #640 Las palmas 48260		
Teléfono	322 118 45 74		
Firma			
<b>Responsable de Vigilancia Nutricional</b>		<b>Votos:</b> 9	
Nombre Completo	Maribel Castellon de los Santos		
Dirección, Localidad y Código Postal.	N11-ELIMINADO 2		
Teléfono	N12-ELIMINADO 5		
Firma	N13-ELIMINADO 6		
<b>Responsable de Huerto Escolar</b>		<b>Votos:</b>	
Nombre Completo			
Dirección, Localidad y Código Postal.			
Teléfono			
Firma			
<b>Responsable de la Vigilancia Ciudadana</b>		<b>Votos:</b> 9	
Nombre Completo	Elizabeth Pérez Aspeitia		
Dirección, Localidad y Código Postal.	N14-ELIMINADO 2		
Teléfono	N15-ELIMINADO 5		
Firma	N16-ELIMINADO 6		

Se dan a conocer oficialmente los nombres y funciones de las personas elegidas por mayoría de votos, quienes se sujetarán a operar el programa como se establece en las Reglas de Operación 2024 del Programa de Alimentación Escolar, Anexas a este documento y publicadas en el periódico Oficial del Estado u homologo.

**Nombre responsable de plantel escolar:** Pedro Alberto Espinosa M.  
**Cargo:** Director  
**Firma:** 

**Nombre responsable SMDIF:** Beatriz Adriana Villa Chávez  
**Cargo:** Enlace de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana  
**Firma:** Adriana Villa

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

**DATOS GENERALES**

Fecha	04 - JUNIO - 2024
Estado	Jalisco
Municipio	Puerto Vallarta
Plantel Escolar	Lázaro Cárdenas del Río
Nombre del comité (Nombre municipio- Iniciales programa-núm. caratula)	POERTOVALLARTA - AE - 49
Nombre del Programa que recibe el apoyo	Programa Alimentación Escolar

1.- El comité lo integran:

Cantidad de Hombres	<input type="text" value="0"/>	Cantidad de Mujeres	<input type="text" value="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 u 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?**  
 Sí    Llenar formato de solicitud de información

**7.- El apoyo se ha entregado de acuerdo a las fechas programadas?**  
 No    ¿Por qué?

**8.- ¿Ha visto alguna irregularidad durante la entrega de los apoyos?**  
 Sí    ¿De qué se trata?

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

**10.- ¿Considera que el programa se da con igualdad entre hombres y mujeres?**  
 No    ¿Por qué?

**11.- Recibió algún reporte o denuncia de parte de las personas beneficiarias o integrantes del Comité?**  
 Sí    ¿Cuántos?    ¿Tipo de reporte o denuncia?  
 No

**\*12.- ¿Entregó los reportes o denuncias a la autoridad correspondiente?**  
 Sí    ¿Cuántas entregó?     No    ¿Por qué no las presento?

**\*13.- ¿En donde las presentó?**  
 Dependencia Federal     Dependencia Municipal  
 Dependencia Estatal     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 PROGRAMA REUNION       No    ¿Por qué?

18.- ¿Qué temas tratan?

TEMAS RELACIONADOS AL PROGRAMA Y CONTRALORIA SOCIAL

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

¿Por qué? ENTREGA TODO A TIEMPO       No    ¿Por qué?

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

MAYOR TRANSPARENCIA CON LA OPERATIVIDAD DEL PROGRAMA

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

¿De qué manera? VERBAL       No    ¿Por qué?

Juana Ruelas Urcón      N17-ELIMINADO 6  
Nombre y firma de la o el representante del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana

Beatriz Adriana Vilh 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.

**DATOS DE LA REUNIÓN**

Municipio: PUERTO VALLARTA Fecha: 04 - JUNIO - 2024  
 Localidad: DOMAS Clave Escolar: 14 DPR2933W  
 Nombre de enlace que lleva a cabo la reunión: BEATRIZ ADRIANA VILLA CHAVEZ  
 Nombre del Comité: PUERTO VALLARTA - AE - 49  
NOMBRE DE MUNICIPIO-INICIALES PROGRAMA-NUM CONSEJ.

**Objetivo de la reunión**

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

Capacitar a los beneficiarios acerca de a la operatividad del Programa de acuerdo a las Reglas de Operación vigentes y la Contraloría Social, conformar el Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana y llenado de la Cédula de vigilancia.

**Programa de la reunión**

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

- Realizar capacitación.
- Conformar el Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana del Programa de Alimentación Escolar.
- Llenar Acta Constitutiva del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana.
- Llenado de la cédula de vigilancia.
- Asesorar al comité a cerca del llenado de las herramientas de trabajo.
- Entregar el material de difusión por comité (un díptico, un cartel y un cuaderno de trabajo y anexos).
- Llenar Minuta de reunión y registro de asistencia.

**Resultados de la reunión**

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

*SE LLEVARAN A CABO TODAS LAS ACTIVIDADES ANTERIORES.*

**Acuerdos y compromisos**

Establecer fecha de cumplimiento y responsable.

Acuerdos	Fecha	Responsable
<i>OPERAR EL PROGRAMA CON ROP 2024</i>	<i>04/06/2024</i>	N18-ELIMINADO 6

Recibi siguiente información	Cantidad	SI	NO
Capacitación sobre Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana	1	X	
Entrega de cartel (difusión y convocatoria) de información básica de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana por comité.	1	X	
Entrega de díptico de información básica de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana por comité	7	X	
Asesoría a cerca del llenado de las herramientas de trabajo	1	X	
Entrega de cuaderno de trabajo con herramientas de trabajo	1	X	

**REGISTRO DE ASISTENCIA**

No.	Nombre del Asistente	Firma
1	Erendira Antóniz Hernández	N19-ELIMINADO 6
2	Karina Ruth Arce Casillas	
3	Liliana Fletes Ruiz	
4	Nazarith Meza M	
5	Martha Elizabeth Muro Esaltia	
6	Manbel Castellan de Los Santos	
7	Elizabeth Pérez Aspitia	
8	Juana Ruelas Ureña	
9	Margarita Zavala Palomares	
10	Rosaura E. Ramirez Martinez	

Juana Ruelas Ureña      N20-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





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

<b>REGISTRO DE ASISTENCIA</b>		
	<b>Nombre del Asistente</b>	<b>Firma</b>
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		



## FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADO el correo electrónico de un 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 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 2.- ELIMINADO el domicilio de un 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 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 3.- ELIMINADO el número de teléfono celular 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 fracción IX 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.- ELIMINADO el domicilio de un 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 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 6.- ELIMINADO el número de teléfono celular 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 fracción IX 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.- ELIMINADO el domicilio de un 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 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 9.- ELIMINADO el número de teléfono celular 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 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 10.- 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.
- 11.- ELIMINADO el domicilio de un 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 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 12.- ELIMINADO el número de teléfono celular 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 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 13.- 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.
- 14.- ELIMINADO el domicilio de un particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los

## FUNDAMENTO LEGAL

artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

15.- ELIMINADO el número de teléfono celular 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 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

16.- 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.

17.- 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.

18.- 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.

19.- 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.

20.- 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."