ANEXO 3
CÉDULA DE VIGILANCIA CIUDADANA
PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR 2024

DATOS GENERALES

Fecha	30 - AGOSTO - 2024
Estado	Jalisco
Municipio	PUERTO VALLARTA
Plantel Escolar	NIÑOS HEROES
Nombre del comité (Nombre municipio-iniciales programa-núm. caratula)	PUERTOVALLARTA-AE-51
Nombre del Programa que recibe el apoyo	Programa Alimentación Escolar

1.- El comité lo integran: Cantidad de Hombres: 0 | Cantidad de Mujeres: 7

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

a) ¿Se entregó completo? Sí: X | No: ¿Por qué?

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

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

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

X	Duración del apoyo	X	Donde canalizar sus quejas o denuncias
X	Fechas de entrega	X	Dependencia estatal que participa en el apoyo
X	Requisitos para ser persona beneficiaria		Otro

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

Buena X	
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?

No	Si	Llenar formato de solicitud de información

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

Si	No	¿Por qué?

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

No	Si	¿De qué se trata?

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

No	Si	¿Cuál?

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

Si	No	¿Por qué?

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

Si	¿Cuántos?	¿Tipo de reporte o denuncia?
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	¿Cuántas entrego?	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 recibio los reportes o denuncias.**

_____

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

Si	No

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

Si	¿Cuáles?	No	¿Por qué?

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

X	¿Cada cuándo? CUANDO SE PROGRAMA REUNIÓN	No	¿Por qué?

18.- ¿Qué temas tratan?

CONTRALORIA SOCIAL Y ENTREGA DE ALIMENTOS.

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

X	¿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?

X	¿De qué manera? VERBAL.	No	¿Por qué?

Evelina Chávez Montes

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 está cédula

DIF PUERTO VALLARTA ASISTENCIA ALIMENTARIA

Sello del SMDIF

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: 30 DE AGOSTO 2024
Localidad: El Ranchito Clave Escolar 14DJN0590N
Nombre del enlace que lleva a cabo la reunión BEATRIZ ADRIANA VILLA CHAVEZ
Nombre del Comité: PUERTOVALLARTA – AE – 51
NOMBRE MUNICIPIO-INICIALES PROGRAMA-NUM. CONSEC

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

- [x] Dar seguimiento a las actividades de Contraloria 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.

- [x] Levantamiento de 2da Cédula de Vigilancia por el Comité
- [ ] Levantamiento del Informe del Comité por el Comité
- [x] 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 ACABO TODAS LAS ACTIVIDADES ANTES MENCIONADAS.

Acuerdos y compromisos
Establecer fecha de cumplimiento y responsable.

Acuerdos	Fecha	Responsable
CONTINUAR CON LA CORRECTA OPERACION DEL PROGRAMA	30/08/2024	N2-ELIMINADO 6

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

REGISTRO DE ASISTENCIA

(En caso de que la asistencia sea mayor a 10, favor de utilizar la hoja 2 las veces que sean necesarias)

No.	Nombre del Asistente	Firma
1	Luz Elena Moreno Muñoz	N3-ELIMINADO 6
2	America Gpe Oropeza Jimenez	
3	Yoselin Jimenez sanchez	
4	Elidet Jimenez Gomez	
5	Brenda yanet Salazar Gutierrez	
6	Omar Perez Ibarra	
7	Ana Karen Lizola Lopez	
8	Isila villanueva Lucas	
9	Marlen Azucena Petronilo Balbazar	
10	Carmen Rubi Martinez Dominguez	
11	Yesenia Guadalupe Tapia Peña	
12	Atziri Marisol Arellano Padilla	
13	Rosalba Guadalupe Macias Renteria	
14	Paola Fredina Mayorquin S.	
15	Heidi Mata Hernández	

N4-ELIMINADO 6

Evelina Chávez Montes
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

Sello del SMDIF

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

REGISTRO DE ASISTENCIA

No.	Nombre del Asistente	Firma
16	Susana Elizabeth Nava Ponce	N5-ELIMINADO 6
17	Beatriz Hernandez R.	
18	Ma. Felith Castillo Andrade	
19	Merari Madai Castro Salas	
20	Maria Jose Ruiz Ramos	
21	maria del carmen Diaz	
22	Karla Jazmin Arce Rguez	
23	Clary Gpe P. V	
24	Miriam Karina Palacios	
25	Jessica Paola Olvera Torres	
26	MARTIN CAMACHO M	
27	Gabriela Vera Flores	
28	Maria del Rosario Peña Velasco	
29	Ana Rosa Gomez Juarez	
30	Lola Amado Lito	
31	Erika Yadira Robles Ramos	

N6-ELIMINADO 6

Evelina Chávez Montes
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

DIF PUERTO VALLARTA ALIMENTARIA
Sello del SMDIF

32_ Alondra Marcolina Perez Hernandez
33_ Joana navamo sandoval
34_ Yenifer Anigai Rodriguez Flores
35_ Sindi de los Santos Espinoza
36_ Consuelo Padilla Marquez

N7-ELIMINADO 6

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 fracciónes 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 fracciónes 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 fracciónes 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 fracciónes 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 fracciónes 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 fracciónes 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 fracciónes 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 Genenerales 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."