

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

Nombre de Comité			Fecha		
Nombre municipio	Iniciales programa	Num consecutivo	dd	mm	aaaa
PUERTO VALLARTA	AE	58	04	06	2024

NOMBRE DEL PLANTEL ESCOLAR

SANTA CRUZ DE QUELTAN

DOMICILIO

Jaime Torres Bodet S/N

PERIODO DE EJECUCIÓN

Mayo a Septiembre

NIVEL	TURNO
PREESCOLAR	MATUTINO
CLAVE ESCOLAR	CICLO
14KJN03805	2023 - 2024
CORREO ELECTRONICO	TEL. DEL PLANTEL
N1-ELIMINADO 3	322-352-11-67

LUGAR DE LEVANTAMIENTO DEL ACTA

EN EL PLANTEL ESCOLAR "SANTA CRUZ DE QUELTAN"

- En la localidad SANTA CRUZ DE QUELTAN del municipio PUERTO VALLARTA siendo las 11:00 AM horas del día 04 del mes JUNIO del año 2024, reunidos en el plantel educativo PREESCOLAR SANTA CRUZ DE QUELTAN, 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 ADRIANA 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 3 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 ADRIANA 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:

Presidenta(e)		Votos: 2
Nombre Completo	Silvia Edulhomas Vera	
Dirección, Localidad y Código Postal.	N2-ELIMINADO 2	
Teléfono	N3-ELIMINADO 5	
Firma	N4-ELIMINADO 6	
Tesorera (o)		Votos: 2
Nombre Completo	Ana Maria Hernandez villa	
Dirección, Localidad y Código Postal.	N5-ELIMINADO 2	
Teléfono	N6-ELIMINADO 5	
Firma	N7-ELIMINADO 6	
Responsable de Nutrición y Educación Alimentaria		Votos: 2
Nombre Completo	Brenda Asucora Ortega Beumen	
Dirección, Localidad y Código Postal.	N8-ELIMINADO 2	
Teléfono	N9-ELIMINADO 5	
Firma	N10-ELIMINADO 6	
Responsable de la Campaña Alimentaria		votos.

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

Nombre Completo		
Dirección, Localidad y Código Postal.		
Teléfono		
Firma		
Responsable de Vigilancia Nutricional	Votos:	
Nombre Completo		
Dirección, Localidad y Código Postal.		
Teléfono		
Firma		
Responsable de Huerto Escolar	Votos:	
Nombre Completo		
Dirección, Localidad y Código Postal.		
Teléfono		
Firma		
Responsable de la Vigilancia Ciudadana	Votos:	
Nombre Completo		
Dirección, Localidad y Código Postal.		
Teléfono		
Firma		

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:
Rosario Nayeli Bernal Garcia
Cargo:
EC: Educador Comunitario
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 DE JUNIO 2024
Estado	Jalisco
Municipio	PUERTO VALLARTA
Plantel Escolar	SANTA CRUZ DE QUELITAN
Nombre del comité (Nombre municipio- Iniciales programa-núm. caratula)	PUERTO VALLARTA - AE - 58
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="3"/>
---------------------	--------------------------------	---------------------	--------------------------------

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? No ¿Por qué?

3.- Conoce la información del apoyo que recibe? 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?

Si

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?

Si

¿De qué se trata?

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

Si

¿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?

Si

¿Cuántos?

¿Tipo de reporte o denuncia?

No

*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 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 de 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?

Silvia E. Llamas Vera

N11-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, firma y puesto del representante del SMDIF Municipal que recibe esta cédula

DIF
PUERTO VALLARTA
Sello del SMDIF
ALIMENTARIA

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: SANTA CARR DE QUELTAN Clave Escolar: 746JN03805
 Nombre de enlace que lleva a cabo la reunión: BEATRIZ ADRIANA VILLA CHAVEZ
 Nombre del Comité: PUERTO VALLARTA - AE - 58
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 LIEVARAN A ACABO TODAS LAS ACTIVIDADES ANTERIORES.

Acuerdos y compromisos

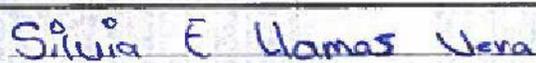
Establecer fecha de cumplimiento y responsable.

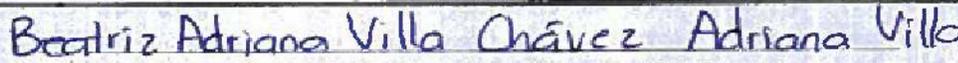
Acuerdos	Fecha	Responsable
<i>OPERAR EL PROGRAMA CON ROP 2024</i>	<i>04/06/2024</i>	N12-ELIMINADO 6

Recibí 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
		N13-ELIMINADO 6
1	Ana Maria Hernández Villa	
2	Brenda Asucena Ortega Berumen	
3	Silvia E Llamas Vera	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		


N14-ELIMINADO 6
 Nombre y firma de la o el representante del Comité de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana


 Nombre y firma del Enlace del Sistema DIF Municipal


 Sello del SMDIF
 ASISTENCIA ALIMENTARIA

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

REGISTRO DE ASISTENCIA		
	Nombre del Asistente	Firma
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.- 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.

12.- 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.

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.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos

FUNDAMENTO LEGAL

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."