

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

DATOS GENERALES

Fecha	30 - AGOSTO - 2024
Estado	Jalisco
Municipio	Puerto Vallarta
Plantel Escolar	Santa Cruz de Quehuetan
Nombre del comité (Nombre municipio- iniciales programa-núm. caratula)	PUERTOVALLARTA -AE- 59
Nombre del Programa que recibe el apoyo	Programa Alimentación Escolar

1.- El comité lo integran:

Cantidad de Hombres

Cantidad de Mujeres

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

a) ¿Se entregó completo?

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

Duración del apoyo

Donde canalizar sus quejas o denuncias

Fechas de entrega

Dependencia estatal que participa en el apoyo

Requisitos para ser persona beneficiaria

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?

No 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 entregó? No ¿Por qué no las presento?

***13.- ¿En donde las presentó?**

<input type="checkbox"/> Dependencia Federal	<input type="checkbox"/> Dependencia Municipal
<input type="checkbox"/> Dependencia Estatal	<input type="checkbox"/> 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 REUNIONA PROGRAMA 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.- ¿Informe a su comunidad sobre los resultados de Contraloría Social y Vigilancia Ciudadana que obtuvo?

¿De qué manera? VERBAL No ¿Por qué?

Francisca Cibran Lopez 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



**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: Santa Cruz de Quareme Clave Escolar: 14KTV 0455 H
 Nombre del enlace que lleva a cabo la reunión: BEATRIZ ADRIANA VILLA CHAVEZ
 Nombre del Comité: PUERTOVALLARTA - AE - 59
NOMBRE MUNICIPIO-INITIALES PROGRAMA-NUM. CONSEJ.

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 ACABO TODAS LAS ACTIVIDADES ANTES MENCIONADAS.

Acuerdos y compromisos

Establecer fecha de cumplimiento y responsable.

Acuerdos	Fecha	Responsable
CONTINUAR CON LA CORRECTA OPERACIÓN 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		
No.	Nombre del Asistente	Firma
1	Francisca Cibrian Lopez	N3-ELIMINADO 6
2	Telesca Cabrera Peña	
3		
4	Ana Maria Hernandez Villa	
5	Lazaro Federico Velasco .G.	
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Francisca Cibrian Lopez 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		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Francisco Gabriel Lopez N5-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

DIF
PUERTO VALLARTA
REGISTRO DE ASISTENCIA
ALIMENTARIA
Sello del SMDIF

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.

* "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."