



**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		
Nombre municipio	Iniciales programa	Núm. consecutivo
PUERTO VALLARTA	AE	68

Fecha		
dd	mm	aaaa
04	06	2024

**NOMBRE DEL PLANTEL ESCOLAR**  
RANCHO NACAR

**DOMICILIO**  
Calle: Orca SIN

**PERIODO DE EJECUCIÓN**  
Mayo a Septiembre

NIVEL	TURNO
<u>PRIMARIA</u>	<u>MATUTINO</u>
CLAVE ESCOLAR	CICLO
<u>14KPR 7692R</u>	<u>2023-2024</u>
CORREO ELECTRONICO	TEL. DEL PLANTEL
	<u>3342844205</u>

**LUGAR DE LEVANTAMIENTO DEL ACTA**  
En el Plantel Escolar "RANCHO NACAR"

- En la localidad RANCHO NACAR del municipio PUERTO VALLARTA siendo las 10:00 horas del día 4 del mes JUNIO del año 2024, reunidos en el plantel educativo PRIMARIA RANCHO NACAR, 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, Tesorero/a, 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 7 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  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA  
**ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ CONTRALORIA SOCIAL Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR**

\_\_\_\_\_, 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

4. 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>
✕	Nombre Completo	6
	Dirección, Localidad y Código Postal.	N1-ELIMINADO 2
	Teléfono	N2-ELIMINADO 5
	Firma	N3-ELIMINADO 6
	<b>Tesorera (o)</b>	
	Nombre Completo	6
X	Dirección, Localidad y Código Postal.	N4-ELIMINADO 2
	Teléfono	N5-ELIMINADO 5
	Firma	N6-ELIMINADO 6
	<b>Responsable de Nutrición y Educación Alimentaria</b>	
	Nombre Completo	6
X	Dirección, Localidad y Código Postal.	N7-ELIMINADO 2
	Teléfono	N8-ELIMINADO 5
	Firma	N9-ELIMINADO 6
	<b>Responsable de la Calidad Alimentaria</b>	
	Nombre Completo	6

**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 Completo	<i>Alfonso Garcia Garcia</i>	
Dirección, Localidad y Código Postal.	N10-ELIMINADO 2	
Teléfono	N11-ELIMINADO 5	
Firma	N12-ELIMINADO 6	
<b>Responsable de Vigilancia Nutricional</b>	<b>Votos:</b>	<b>6</b>
Nombre Completo	<i>Joanna Garcia Pul Jimenez</i>	
Dirección, Localidad y Código Postal.	N13-ELIMINADO 2	
Teléfono	N14-ELIMINADO 5	
Firma	N15-ELIMINADO 6	
<b>Responsable de H</b>	<b>Votos:</b>	
Nombre Completo		
Dirección, Localidad y Código Postal.		
Teléfono		
Firma		
<b>Responsable de la Vigilancia Ciudadana</b>	<b>Votos:</b>	<b>6</b>
Nombre Completo	<i>Juan Carlos Balderrama</i>	
Dirección, Localidad y Código Postal.	N16-ELIMINADO 2	
Teléfono	N17-ELIMINADO 5	
Firma	N18-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: *Yardi Abigail Gomez Mtz*  
 Cargo: *Maestra Primaria*  
 Firma: *Yardi*

Nombre responsable SMDIF: *Beatriz Adriana Villa Chavéz*  
 Cargo: *Enlace de controloria social y Vigilancia Ciudadana*  
 Firma: *Adriana Villa*

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

**DATOS GENERALES**

Fecha	4 de Junio 2024
Estado	Jalisco
Municipio	PUERTO VALLARTA
Plantel Escolar	RANCHO NAGAR
Nombre del comité (Nombre municipio- iniciales programa-núm. caratula)	PUERTO VALLARTA - AE - 68
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:

<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?**

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?**

¿Cuántos?

¿Tipo de reporte o denuncia?

**\*12.- ¿Entregó los reportes o denuncias a la autoridad correspondiente?**

Si

¿Cuántas entregó?

No

¿Por qué no las presentó?

**\*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 REUNIONA PROGRAMA

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?

\* N19-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

**DATOS DE LA REUNIÓN**

Municipio: PUERTO VALLARTA Fecha: 4 de Junio 2024  
 Localidad: BANCHO NACAR Clave Escolar: 74 KPR7692 R  
 Nombre de enlace que lleva a cabo la reunión: BEATRIZ ADRIANA VILLA CHAVEZ  
 Nombre del Comité: PUERTO VALLARTA - AE - 68  
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
<u>Operar el programa con las ROP 2024</u>	<u>4/06/2024</u>	<u>N20-ELIMINADO 6</u>

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
1	Emma sagrario Ramos Valdez.	N21-ELIMINADO 6
2	Miriam Elizabeth Hernandez R	
3	Yolali Abigail Gomez Martinez.	
4	Maira MONTES Tapia.	
5	emerita robles pulido	
6	Jeannette Luqui	
7	Estephany Rojas Gutierr.	
8		
9		
10		

\* Emma sagrario Ramos Valdez. N22-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  
 ASISTENCIA  
 ALIMENTARIA  
 Sello del SMDIF



**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 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.
- 2.- 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.
- 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.- 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.
- 5.- 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.
- 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.- 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.
- 8.- 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.
- 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.
- 10.- 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.
- 11.- 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.
- 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.- 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.
- 14.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de

## FUNDAMENTO LEGAL

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.

15.- 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.

16.- 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.

17.- 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.

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.

21.- 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.

22.- 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."