

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

Table with columns: Nombre de Comité (Nombre municipio, Iniciales programa, Núm. consecutivo) and Fecha (dd, mm, aaaa). Handwritten entries: Puerto Vallarta, AE, 70, 03, 06, 2024.

NOMBRE DEL PLANTEL ESCOLAR
PRIMARIA GETSEMANI

DOMICILIO
SAN PEDRO SIN GETSEMANI

PERIODO DE EJECUCIÓN
Mayo a Septiembre

Table with columns: NIVEL (PRIMARIA), TURNO (MATUTINO), CLAVE ESCOLAR (74KPR1938U), CICLO (2023-2024), CORREO ELECTRONICO, TEL. DEL PLANTEL (3221808316).

LUGAR DE LEVANTAMIENTO DEL ACTA
EN EL PLANTEL ESCOLAR "PRIMARIA GETSEMANI"

- 1. En la localidad GETSEMANI del municipio PUERTO VALLARTA siendo las 11:00 AM horas del día 03 del mes JUNIO del año 2024, reunidos en el plantel educativo PRIMARIA GETSEMANI, 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.
2. 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 asistentes a la asamblea.
3. 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 CONFORMACION 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

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:

| Presidenta(e) | | Votos: |
|---|-------------------------------------|---------------|
| Nombre Completo | <u>María Guadalupe Sánchez Cruz</u> | |
| Dirección, Localidad y Código Postal. | N1-ELIMINADO 2 | |
| Teléfono | N2-ELIMINADO 5 | |
| Firma | N3-ELIMINADO 6 | |
| Tesorera (o) | | Votos: |
| Nombre Completo | <u>Adriana Rodríguez Rivera</u> | |
| Dirección, Localidad y Código Postal. | N4-ELIMINADO 2 | |
| Teléfono | N5-ELIMINADO 5 | |
| Firma | N6-ELIMINADO 6 | |
| Responsable de Nutrición y Educación Alimentaria | | Votos: |
| Nombre Completo | <u>Esbeydy Mayo López</u> | |
| Dirección, Localidad y Código Postal. | N7-ELIMINADO 2 | |
| Teléfono | N8-ELIMINADO 5 | |
| Firma | N9-ELIMINADO 6 | |
| Responsable de la Calidad 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 | Tsidro Jimenez Jereza | |
| Dirección, Localidad y Código Postal. | N10-ELIMINADO 2 | |
| Teléfono | | |
| Firma | N11-ELIMINADO 6 | |
| 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 | Antonio Gil Pastillo | |
| Dirección, Localidad y Código Postal. | N12-ELIMINADO 2 | |
| Teléfono | | |
| Firma | N13-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: **Anahi Dalila P.C.**

Cargo: **Encargada**

Firma: **Anahi Dalila P.C.**

Nombre responsable SMDIF: **Beatriz Adriana Villa Chavez**

Cargo: **Enlace de Contraloria Social y Vigilancia Ciudadana**

Firma: **Adriana Villa**

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

DATOS GENERALES

| | |
|---|-------------------------------|
| Fecha | 03 - JUNIO - 2024 |
| Estado | Jalisco |
| Municipio | PUERTO VALLARTA |
| Plantel Escolar | PRIMARIA GETSEMANI |
| Nombre del comité (Nombre municipio- iniciales programa-núm. caratula) | PUERTO VALLARTA - AE - 70 |
| Nombre del Programa que recibe el apoyo | Programa Alimentación Escolar |

1.- El comité lo integran:

| | | | |
|---------------------|---|---------------------|---|
| Cantidad de Hombres | 2 | Cantidad de Mujeres | 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? 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?

Si

¿Cuántos?

¿Tipo de reporte o denuncia?

Si la respuesta es Si contestar las preguntas 12, 13, 14, 15, 16 y la respuesta es No contestar la pregunta 16.

***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?

Si No

*16.- ¿Hubo mejoras en el programa?

Si ¿Cuáles? _____ No ¿Por qué? _____

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

Sí ¿Cada cuánto? CUANDO SE REUNIONA EL PROGRAMA No ¿Por qué? _____

18.- ¿Qué temas tratan?

TEMAS RELACIONADOS AL PROGRAMA Y CONTRALORIA SOCIAL.

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

Sí ¿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?

Sí ¿De qué manera? VERBAL No ¿Por qué? _____

N14-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: 03-06-2024
 Localidad: GETSEMANI Clave Escolar: 14 KPA1938 U
 Nombre de enlace que lleva a cabo la reunión: BEATRIZ ADRIANA VILLA CHAVEZ
 Nombre del Comité: PUERTO VALLARTA - AE - 70
NOMBRE DE MUNICIPIO- INICIALES PROGRAMA- NUM. COMITÉ

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>03/06/2024</i> | N15-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 dúplico 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 | M ^c Asunción Garrofa Silva | N16-ELIMINADO 6 |
| 2 | Esbeydy Mayo López | |
| 3 | Adriana Rodríguez Rivera | |
| 4 | Maria Guadalupe Sanchez Cruz | |
| 5 | Esbeydy Mayo López | |
| 6 | José Antonio Alvarez Lopez | |
| 7 | Daniel Alfonso Calderon Morillo | |
| 8 | Sandra Leticia Izquierdo Nayera | |
| 9 | | |
| 10 | | |

N17-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
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 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.- 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.- 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.

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.

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.- 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.

* "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."