



CÉDULA DE VIGILANCIA EN APOYO  
PROGRAMA NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR 2019

Responsables del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social

Los integrantes del Comité de Contraloría Social escribirán los datos generales y después pasarán a responder a las preguntas, guardarlas y entregarlas a los encargados del programa del Sistema DIF municipal cuando se reúnan y/o se les indique.

Datos Generales del Comité

Identificación del Comité:	Concepción de Buenos Aires - Los Sauces - Nut - Ext
Estado:	Jalisco
Municipio:	Concepción de Buenos Aires
Localidad:	Los Sauces
Fecha(s) en que se otorgó el apoyo:	31 - Mayo - 2019
Domicilio:	Flavio Romero de Velazco # 32
Teléfono:	33-17-59-91-59

EL Comité lo integran :  mbres ☒ res

1.- ¿De qué programa recibe el apoyo?

Nutrición Extraescolar

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

Si es sí, pase a la pregunta 8

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

Donde canalizar sus quejas o

☐

denu ☐

el apd ☐

☐

Fechas de entrega

☐

Dependencia estatal que participa con

Requisitos para ser beneficiario(a)

Otro

☐

5.- ¿Requiere de más información para vigilar mejor la entrega de los apoyos?

☐ Sí ☒ No

¿Qué información requiere?

6.- ¿Solicitó información adicional para realizar sus actividades de Contraloría Social?

☐ Sí ☒ No

¿A quién?

☒ No ¿Por qué? Se entregó lo necesario



7.- ¿Le entregaron la información?

☐ Sí ¿Cuándo se la entregaron?  
☐ No ¿Por qué?

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

☒ Buena  
☐ Regular ¿Cómo fue el trato?  
☐ Mala ¿Cómo fue el trato?

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

☒ Sí  
☐ No ¿Por qué?

10.- Mencione el nombre del servidor público que mejor le ha atendido:

Maria de Lourdes Salas Ramirez

11.- ¿Qué servicio le proporciona?

Entrega la Leche despesna y imparte las platikas del Programa Nutricion Extraescolar.

12.- Marque con una X si conoce el costo del apoyo que recibió y especifique el monto

\$ 7:00 ☒ No sabe

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

☐ Sí ☒ No ¿De qué se trata?

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

☐ Sí ☒ No

15.- ¿Para qué fin se utilizó?

FINES QUE SE UTILIZAN

correspon ☐ CA que para uno

Lucro ☐

Describal ☐

Otro ☐

Considera

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

☒ Sí ¿Por qué? Porque se busca apoyar a las Familias con mas vulnerabilidad del municipio sin importar si son  
☐ No ¿Por qué? nombrres o mujeres

17.- ¿Algún servidor público le ha tratado mal o se ha negado a darle su apoyo?

☐ Sí ☒ No

18.- Describa cómo fue el trato

19.- Mencione el nombre del servidor público



20.- Conoce la ubicación de este servidor público (oficina, escuela, etc): \_\_\_\_\_

21.- ¿Recibió alguna queja o denuncia de parte de los beneficiarios(as) o integrantes del Comité?

☐ Sí ☒ No ¿Cuántas quejas?

☐ ¿A qué se refirieron?  
☐ Aplicación del recurso ☐ Irregularidad en la entrega del apoyo  
☐ Ejecución del programa ☐ Otro:

22.- ¿Realizó alguna investigación de las quejas o denuncias que recibió?

☐ Sí ¿De cuántas?  
☒ No ¿Por qué? *no hubo denuncias*

23.- ¿Qué resultados obtuvo?

☐ El servidor público incumplió la norma ☐ La queja fue resuelta en la  
☐ comunidad ☐ El quejoso cuenta con pruebas ☐ No constituye una queja  
☐ El quejoso no tiene pruebas ☐ Otra

24.- ¿A cuántas dio solución el Comité? \_\_\_\_\_

25.- ¿Entregó las quejas o denuncias a la autoridad correspondiente?

☐ Sí ¿Cuántas entregó?  
☐ No ¿Por qué no las presentó?

26.- ¿En dónde las presentó?

☐ Dependencia Federal ☐ Dependencia Municipal  
☐ Dependencia Estatal ☐ Otro. Especifique:

27.- Escriba el nombre del servidor público y la dependencia donde trabaja, que le recibió las quejas o denuncias: \_\_\_\_\_

28.- ¿Le dieron respuestas a las quejas que presentó?

☐ Sí ☐ No

29.- Hubo mejoras en el programa

☐ Sí ¿Cuáles?  
☐ No ¿Por qué?

30.- ¿Sabe si algún beneficiario u otra persona presentó una queja o denuncia ante la autoridad competente?

☐ Sí ¿A quién?  
☒ No



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

☒ Sí ¿Cada cuánto? cadames

☐ No ¿Por qué?

32.- ¿Qué temas tratan?

Temas de salud, Nutrición, higiene y manejo del programa

33.- Tiene pruebas o documentos para apoyar su queja o denuncia?

☐ Sí ¿Cuáles?

☐ No ¿Por qué?

34.- ¿El programa cumple con lo comprometido con Usted?

☒ Sí ¿Por qué? Entregas son en tiempo y forma

☐ No ¿Por qué?

temas mensuales y sus temas mensuales y sus

35.- En su opinión ¿Qué resultados obtuvo con la aplicación de la Contraloría Social?

Consideramos que la Contraloría es importante para que las personas conozcan la transparencia del programa y para que no se hagan malos manejos

36.- ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de Contraloría Social que obtuvo?

☒ Sí ¿De qué manera? charlas y pláticas

☐ No ¿Por qué?

Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios:

Rosa Maria Arias M Rosa Maria Arias M.

Nombre y firma del representante del Comité

Ara dea Sander Moreno

Directora del Sistema DIF Municipal

Nombre y puesto del responsable del Sistema DIF municipal





## MINUTA DE REUNIÓN CONTRALORÍA SOCIAL

### PROGRAMA NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR

#### Datos de la reunión:

Fecha: 31-Mayo-2019 Hora: 9:30 PM  
Nombre del programa: Nutrición Extraescolar  
Municipio: Concepción de Buenos Aires  
Localidad: Los Sauces

#### Objetivo de la reunión

¿Qué se pretende lograr al finalizar la reunión con el comité?

- Constituir el Comité de Contraloría Social
- Se pretende que los beneficiarios conozcan y cumplan con los lineamientos del programa y sus obligaciones como beneficiarios.
- Capacitar a los beneficiarios en el tema de Contraloría Social

#### Programa de la reunión

Actividades que se pretenden desarrollar durante la reunión para lograr el objetivo.

- Proponer voluntarios para formar parte del comité.
- Informar a los Beneficiarios en todo lo relacionado con 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 y/o quejas.

- Se Conformo el Comité de manera Satisfactoria  
 - Se nos dio la Informacion del programa

### Acuerdos y compromisos

Establecer fecha de cumplimiento y responsable.

Acuerdos	Fecha	Responsable
1- El Comité se Reunira el día de la entrega del Apoyo	Fecha: De Acuerdo a la programacion	Representante Rosa Maria Arias
2 Promover una buena participacion y que los beneficiarios cumplan con sus obligaciones.		Encargada de proo llemine Maria de Lourdes Solis Ramirez

**Nota:** Es necesario que este documento vaya acompañado del Registro de Asistencia, para contar con el listado de participantes de la reunión.



