



**ANEXO 1**  
**ACTA DE REGISTRO COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL**  
**ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCIÓN PRIORITARIA 2020**

Municipio	
Localidad	
Fecha de constitución	

Instancia Normativa	
Instancia Ejecutora	
Recurso a Vigilar	
Fecha o periodo del apoyo	

**INTEGRANTES DEL COMITÉ**

Nombre	Cargo	Firma
	Presidenta (e)	
	Tesorera (o)	
	Responsable de nutrición	
	Responsable de inocuidad alimentaria	
	Vigilancia nutricional	

**FUNCIONES**

- 1.- Verificar que se cobré únicamente la cuota de recuperación estipulada.
- 2.- Verificar que los beneficiarios cumplan con los requisitos de inclusión del programa.
- 3.- Verificar la impartición mensual de pláticas de Orientación Alimentaria.
- 4.- Coadyuvar en la promoción de la transparencia, el combate a la corrupción y la gestión pública.
- 5.- Propiciar la participación de los beneficiarios en las actividades de seguimiento, supervisión y vigilancia del programa.
- 6.- Vigilar que el beneficiario reciba su despensa (cada mes) según reglas de operación.
- 7.- Informar al Sistema DIF Municipal y/o al Delegado cualquier anomalía en todo el proceso de entrega, recepción de despensas a beneficiarios.
- 8.- Apoyar de ser necesario en la entrega de las despensas PAAD, con la cuota de recuperación, apoyar en convocar para las pláticas de Orientación Alimentaria.
- 9.- Denunciar en caso necesario de alguna anomalía al tel. 01800 4663786 gratuito de la Contraloría Social del Estado y a la Dirección de Comedores y Centros de Distribución de DIF Jalisco al tel. 30 30 38 00 ext. 132 y 133. No. gratuito DIF Jalisco 018003000343.

<b>Nombre y firma del representante del Comité de validación</b>	<b>Nombre y firma enlace del SMDIF</b>
<b>Sello del SMDIF</b>	

Quienes suscriben el presente bajo protesta de decir verdad de la información aquí proporcionada.

Nota: El formato podrá cambiar en forma de diseño para mayor facilidad en el llenado y entregado a los comités de beneficiarios del programa, sin embargo no tendrá cambio de fondo.



**ANEXO 1**  
**ACTA DE REGISTRO COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL**  
**ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCIÓN PRIORITARIA 2020**

Quienes suscriben el presente bajo protesta de decir verdad de la información aquí proporcionada.

Nota: El formato podrá cambiar en forma de diseño para mayor facilidad en el llenado y entregado a los comités de beneficiarios del programa, sin embargo no tendrá cambio de fondo.