

FCSM02 - LISTA DE ASISTENCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

GENERALES

Nombre del Programa: DE BUENAS A LA ESCUELA
Número de Registro: CSMDBAE-02-2022
Fecha de Registro: 09- NOVIEMBRE-2022
Motivo de la Reunión: SEGUNDA EVALUACION

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO TELEFONO	FIRMA
------------	------------------	------------------------------	-------

N22-ELIMINADO 6

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 1 | Veronica Karina Ners B | | |
| 2 | Jazmin Elizabeth Frausto Torres | | |
| 3 | SANDRA YAJAYRA RICO SALCEDO | | |
| 4 | THAIYA OYUKI RICO SALCEDO | | |
| 5 | Maira Dolores Guillermina Parada Herrera | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

Encargado(s) del Registro:

Ortiz Romero Daniel Alejandro

Nombre y firma del Servidor Publico

Observaciones del Evento:

REPORTE FINAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

El siguiente reporte tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercidas por los comités sociales municipales evaluados el día 09 de Noviembre del 2022 y que es representada por quien firma al final del documento.

1.- ¿Qué información conocieron después de conformar la Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Para que sirve una Contraloría Social
 Objetivos del programa

- Requisitos para ser beneficiarios
 Derechos y obligaciones de los beneficiarios

2.- ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Solicitar información del programa
 Verificar el cumplimiento del programa

- Vigilar el uso correctos de los recursos
 Generar quejas, denuncias o sugerencias para su atención

3.- ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Para recibir mejor calidad en los programas
 Para que el programa funcione mejor

- Para recibir oportunamente los apoyos
 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios

- 4.- ¿Después de realizar la supervisión del programa considera que cumple con lo que se informó que entregaría? 1 Si 0 No Observaciones / Comentarios
- 5.- ¿Entregaron quejas, denuncias o sugerencias sobre la aplicación u operación del programa? (Si la respuesta es No, pase a la 7) 0 Si 2 No Observaciones / Comentarios
Seleccione Si = "No aplica"
- 6.- ¿Recibieron respuesta de las quejas, denuncias o sugerencias que entregaron a la autoridad competente? 2 Si 0 No Observaciones / Comentarios
- 7.- ¿Considera que las fechas, tiempos y espacios asignados para las actividades del comité fueron adecuados? 1 Si 0 No Observaciones / Comentarios
- 8.- ¿Los servidores públicos que dieron seguimiento a las actividades del comité fueron profesionales en el desempeño de las mismas? 1 Si 0 No Observaciones / Comentarios
- 9.- ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres? 1 Si 0 No Observaciones / Comentarios
- 10.- ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres? 1 Si 0 No Observaciones / Comentarios

EVALÚA POR EL COMITÉ: Veronica Karina Niers B

Nombre: N23-ELIMINADO 6

REPORTE FINAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

El siguiente reporte tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercidas por los comités sociales municipales evaluados el día 09 de Noviembre del 2022 y que es representada por quien firma al final del documento.

1.- ¿Qué información conocieron después de conformar la Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Para que sirve una Contraloría Social
 Objetivos del programa

- Requisitos para ser beneficiarios
 Derechos y obligaciones de los beneficiarios

2.- ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Solicitar información del programa
 Verificar el cumplimiento del programa

- Vigilar el uso correctos de los recursos
 Generar quejas, denuncias o sugerencias para su atención

3.- ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Para recibir mejor calidad en los programas
 Para que el programa funcione mejor

- Para recibir oportunamente los apoyos
 Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios

4.- ¿Después de realizar la supervisión del programa considera que cumple con lo que se informó que entregaría?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

5.- ¿Entregaron quejas, denuncias o sugerencias sobre la aplicación u operación del programa? (Si la respuesta es No, pase a la 7)

0 Sí 2 No

Observaciones / Comentarios

6.- ¿Recibieron respuesta de las quejas, denuncias o sugerencias que entregaron a la autoridad competente?

2 Sí 0 No

Seleccione SI = "No aplica"

Observaciones / Comentarios

7.- ¿Considera que las fechas, tiempos y espacios asignados para las actividades del comité fueron adecuados?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

8.- ¿Los servidores públicos que dieron seguimiento a las actividades del comité fueron profesionales en el desempeño de las mismas?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

9.- ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

10.- ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

EVALÚA POR EL COMITÉ: Jazmin Elizabeth Fausto Torres

Nombre y Firma del Representante de la Contraloría Social

N24-ELIMINADO 6

REPORTE FINAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

El siguiente reporte tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercidas por los comités sociales municipales evaluados el día 09 de Noviembre del 2022 y que es representada por quien firma al final del documento.

1.- ¿Qué información conocieron después de conformar la Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

Para que sirve una Contraloría Social

Requisitos para ser beneficiarios

Objetivos del programa

Derechos y obligaciones de los beneficiarios

2.- ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar más de una opción .25)

Solicitar información del programa

Vigilar el uso correctos de los recursos

Verificar el cumplimiento del programa

Generar quejas, denuncias o sugerencias para su atención

3.- ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

Para recibir mejor calidad en los programas

Para recibir oportunamente los apoyos

Para que el programa funcione mejor

Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios

4.- ¿Después de realizar la supervisión del programa considera que cumple con lo que se informó que entregaría?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

5.- ¿Entregaron quejas, denuncias o sugerencias sobre la aplicación u operación del programa? (Si la respuesta es No, pase a la 7)

0 Sí 2 No

Observaciones / Comentarios

6.- ¿Recibieron respuesta de las quejas, denuncias o sugerencias que entregaron a la autoridad competente?

2 Sí 0 No

Seleccione Sí = "No aplica"

Observaciones / Comentarios

7.- ¿Considera que las fechas, tiempos y espacios asignados para las actividades del comité fueron adecuados?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

8.- ¿Los servidores públicos que dieron seguimiento a las actividades del comité fueron profesionales en el desempeño de las mismas?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

9.- ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

10.- ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

EVALÚA POR EL COMITÉ: SANDRA YATAYRA RICO SALCEDO

Nombre y Firma del Representante de la Contraloría Social

REPORTE FINAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

El siguiente reporte tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercidas por los comités sociales municipales evaluados el día 09 de Noviembre del 2022 y que es representada por quien firma al final del documento.

1.- ¿Qué información conocieron después de conformar la Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Para que sirve una Contraloría Social
<input checked="" type="checkbox"/> Objetivos del programa | <input checked="" type="checkbox"/> Requisitos para ser beneficiarios
<input checked="" type="checkbox"/> Derechos y obligaciones de los beneficiarios |
|---|---|

2.- ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar más de una opción .25)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Solicitar información del programa
<input checked="" type="checkbox"/> Verificar el cumplimiento del programa | <input checked="" type="checkbox"/> Vigilar el uso correctos de los recursos
<input checked="" type="checkbox"/> Generar quejas, denuncias o sugerencias para su atención |
|--|--|

3.- ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Para recibir mejor calidad en los programas
<input checked="" type="checkbox"/> Para que el programa funcione mejor | <input checked="" type="checkbox"/> Para recibir oportunamente los apoyos
<input checked="" type="checkbox"/> Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios |
|--|--|

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <p>4.- ¿Después de realizar la supervisión del programa considera que cumple con lo que se informó que entregaría?</p> | <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/></p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p style="text-align: center;">Observaciones / Comentarios</p> |
| <p>5.- ¿Entregaron quejas, denuncias o sugerencias sobre la aplicación u operación del programa? (Si la respuesta es No, pase a la 7)</p> | <p>0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p style="text-align: center;">Observaciones / Comentarios
Seleccione SI = "No aplica"</p> |
| <p>6.- ¿Recibieron respuesta de las quejas, denuncias o sugerencias que entregaron a la autoridad competente?</p> | <p>2 <input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/></p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p style="text-align: center;">Observaciones / Comentarios</p> |
| <p>7.- ¿Considera que las fechas, tiempos y espacios asignados para las actividades del comité fueron adecuados?</p> | <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/></p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p style="text-align: center;">Observaciones / Comentarios</p> |
| <p>8.- ¿Los servidores públicos que dieron seguimiento a las actividades del comité fueron profesionales en el desempeño de las mismas?</p> | <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/></p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p style="text-align: center;">Observaciones / Comentarios</p> |
| <p>9.- ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?</p> | <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/></p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p style="text-align: center;">Observaciones / Comentarios</p> |
| <p>10.- ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?</p> | <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/></p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p style="text-align: center;">Observaciones / Comentarios</p> |

EVALÚA POR EL COMITÉ: THALIA QUIKI RICO SALCEDO

N26-ELIMINADO 6

REPORTE FINAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

El siguiente reporte tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercidas por los comités sociales municipales evaluados el día 09 de Noviembre del 2022 y que es representada por quien firma al final del documento.

1.- ¿Qué información conocieron después de conformar la Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Para que sirve una Contraloría Social
- Objetivos del programa

- Requisitos para ser beneficiarios
- Derechos y obligaciones de los beneficiarios

2.- ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Solicitar información del programa
- Verificar el cumplimiento del programa

- Vigilar el uso correctos de los recursos
- Generar quejas, denuncias o sugerencias para su atención

3.- ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Para recibir mejor calidad en los programas
- Para que el programa funcione mejor

- Para recibir oportunamente los apoyos
- Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios

4.- ¿Después de realizar la supervisión del programa considera que cumple con lo que se informó que entregaría?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

5.- ¿Entregaron quejas, denuncias o sugerencias sobre la aplicación u operación del programa? (Si la respuesta es No, pase a la 7)

0 Sí 2 No

Observaciones / Comentarios

6.- ¿Recibieron respuesta de las quejas, denuncias o sugerencias que entregaron a la autoridad competente?

2 Sí 0 No

Seleccione SI = "No aplica"

Observaciones / Comentarios

7.- ¿Considera que las fechas, tiempos y espacios asignados para las actividades del comité fueron adecuados?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

8.- ¿Los servidores públicos que dieron seguimiento a las actividades del comité fueron profesionales en el desempeño de las mismas?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

9.- ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

10.- ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?

1 Sí 0 No

Observaciones / Comentarios

EVALÚA POR EL COMITÉ: Maira Dolores Guillermina Parada Herrera

Nombre y Firma del Representante de la Contraloría Social

FCSM03 - MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

En la Ciudad de Guadalajara, Jalisco siendo las 10:00 (Diez horas) del día 09 de Noviembre del 2022, se reunieron los miembros del comité de la contraloría social del Programa De Buenas a la Escuela a fin de llevar a cabo el seguimiento y verificación de la contraloría social municipal; lo anterior con fundamento en la Ley General de Desarrollo Social; Ley de Desarrollo Social para el Estado de Jalisco y el Reglamento de participación ciudadana para la gobernanza del municipio de Guadalajara.

GENERALES

Nombre del Programa:	DE BUENAS A LA ESCUELA
Número de Registro:	CSMDBAE 02-2022
Fecha de Registro	09-NOVIEMBRE-2022
Motivo de la Reunión	SEGUNDA EVALUACION

ORDEN DEL DIA

- 1 Verificación de Quórum
- 2 Presentación del Programa
- 3 Segunda Evaluación

ASISTENTES

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELIIDO MATERNO	FIRMA
1	Veronica Karina Ners B.		
2	Jazmin Elizabeth Frausto Torres		
3	SANDRA YAJAIRA RICO SALCEDO		
4	THALYA OYUKI RICO SALCEDO		
5	Maria Dolores Guillermina Parada Herrera		
6			
7			
8			
9			
10			

N28-ELIMINADO 6

COMPROMISOS

ACTIVIDADES		FECHA	RESPONSABLES
1	Segunda evaluación del programa		
2	Asistencia a junta de evaluación del programa		
3	Presentar la dinámica de evaluación para el programa		

MISCELANEOS

¿Se proporcionó información, formatos u otro tipo de material para uso del comité de la contraloría?


 NO

 FCSM01 Acta de Registro (copia)

 FCSM06 Reporte de Quejas, Denuncias o Sugerencias

 FCSM02 Lista de Asistencia (copia)

 FCSM Acta de Entrega- Recepción

 FCSM03 Minuta (copia)

 Ficha Técnica del Programa

 FCSM04 Cedula de Vigilancia

 Tríptico Informativo

 FCSM05 Solicitud de Información

 Otro (especifique):

Firma de recibido:

Veronica Karina Ners B.

Nombre y firma del Representante del Comité de la Contraloría Social

Encargado(s) del Registro:

Oritz Romero Daniel Alejandro

Nombre y firma del Servidor Publico

Observaciones del Evento: