

CCSM 6. REPORTE FINAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL MUNICIPAL

Nombre del programa:	JÓVENES GUARDIANES DE GUADALAJARA
Folio de Registro:	Fecha de Registro: 04-DIC-2025

El siguiente reporte tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercida por los comités de contraloría social municipal; así como el funcionamiento del programa del que fueron beneficiarios.

1. ¿Qué información conocieron después de conformar el Comité de Contraloría Social Municipal?

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

2. ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron?

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

3. ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

<input checked="" type="radio"/> Para recibir mejor calidad en los programas	<input checked="" type="radio"/> Para recibir oportunamente los apoyos
<input checked="" type="radio"/> Para que el programa funcione mejor	<input checked="" type="radio"/> 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?	SI	NO	Comentarios: LA INFORMACIÓN SE NOS DIÓ DE MANERA OPORTUNA Y MUY CLARA Y TRANSPARENTE.
5. ¿Entregaron quejas, denuncias o sugerencias sobre la aplicación u operación del programa?	SI	NO	Comentarios: NO FUE NECESARIO PORQUE FUE MUY EFICIENTE LA INFORMACIÓN QUE RECIBIMOS
6. ¿Recibieron respuesta de las quejas, denuncias o sugerencias que entregaron a la autoridad competente?	SI	NO	Comentarios: NO HUBO NECESIDAD DE ELLO.
7. ¿Considera que las fechas, tiempos y espacios asignados para las actividades del comité fueron adecuados?	SI	NO	Comentarios: TODO EL PROGRAMA FUE PERFECTAMENTE PLANEADO PARA QUE LOS TIEMPOS SE DIERAN DE MANERA ADECUADA.
8. ¿Los servidores públicos que dieron seguimiento a las actividades del comité	SI	NO	Comentarios: SOLO FELICITAR A LOS RESPONSABLES DEL PROGRAMA.

fueron profesionales en el desempeño de las mismas?	X		MUY PROFESIONALES!!
9. ¿En la elección de integrantes del comité, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?	SI X	NO	Comentarios: DESDE EL INICIO ENCONTRAMOS EQUIDAD DE GÉNERO.
10. ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?	SI X	NO	Comentarios: SE MANIFIESTA DESDE EL INICIO LA IMPORTANCIA DE BUSCAR LA EQUIDAD DE GÉNERO.

N1-ELIMINADO 8

Integrante del CCSM:

CARLO ALBERTO CARMONA ARGTAJORE

Firma:

1. Indique cuales de los siguientes temas les fueron proporcionados durante la reunión informativa/instalación del Comité de Contraloría Social Municipal

- | | | | | |
|---|----|----------------------------------|----|-----------------------|
| a) ¿Qué es un Programa Social? | Si | <input checked="" type="radio"/> | No | <input type="radio"/> |
| b) ¿Qué es una contraloría? | Si | <input checked="" type="radio"/> | No | <input type="radio"/> |
| c) Fundamentación Legal | Si | <input checked="" type="radio"/> | No | <input type="radio"/> |
| d) Actividades del Comité de Contraloría Social | Si | <input checked="" type="radio"/> | No | <input type="radio"/> |
| e) ¿Se les entrego información del Programa del que forman parte? | Si | <input checked="" type="radio"/> | No | <input type="radio"/> |

2. ¿Considera que recibió la información y/o capacitación suficiente para realizar sus funciones?

Si ☒ No ☐ ¿Por qué?

POQUE RECIBI DE MANERA MUY CLARA LA INFORMACIÓN

3. ¿Considera importante la conformación de estos comités dentro de los programas sociales?

Si ☒ No ☐ ¿Por qué?

POQUE SI NO SE BRINDA UNA CONFORMACIÓN ADECUADA, SE PRESTARÁ A MALOS MADEJAS Y MALAS INTERPRETACIONES.

N2-ELIMINADO 8

Representante del CCSM:

CARLO ALBERTO CARRERA ALEJANDRE

Firma:

Enlace de Programa:

MRO. MIGUEL ANGEL GUTIERREZ TRAILLO

Firma:

N3-ELIMINADO 8

Responsable de la Contraloría Social:

Firma:

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO la firma 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; 3.1 fracción IX y X de la LPDPPSOEJM; y Trigésimo Octavo fracción I numeral 1 de los LGMCDIEVP

2.- ELIMINADO la firma 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; 3.1 fracción IX y X de la LPDPPSOEJM; y Trigésimo Octavo fracción I numeral 1 de los LGMCDIEVP

3.- ELIMINADO la firma 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; 3.1 fracción IX y X de la LPDPPSOEJM; y Trigésimo Octavo fracción I numeral 1 de los LGMCDIEVP

* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGMCDIEVP: Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios."