

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="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?

<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar información del programa <input checked="" type="checkbox"/> Verificar el cumplimiento del programa	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar el uso correcto 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?

<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
--	--

4. ¿Después de realizar la supervisión del programa considera que cumple con lo que se informó que entregaría?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Comentarios: <i>Cumple con todos los requisitos que establece el programa de jóvenes guardianes</i>
5. ¿Entregaron quejas, denuncias o sugerencias sobre la aplicación u operación del programa?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Comentarios: <i>No hubo quejas, ni denuncias</i>
6. ¿Recibieron respuesta de las quejas, denuncias o sugerencias que entregaron a la autoridad competente?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Comentarios:
7. ¿Considera que las fechas, tiempos y espacios asignados para las actividades del comité fueron adecuados?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Comentarios: <i>Sí, recibimos capacitación, estuvimos presentes en la entrega de las tablas</i>
8. ¿Los servidores públicos que dieron seguimiento a las actividades del comité	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Comentarios: <i>Sí, se realizaron las acciones de seguimiento</i>

fueron profesionales en el desempeño de las mismas?			
9. ¿En la elección de integrantes del comité, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Comentarios: Participamos directoras y directores contando con la misma posibilidad hombres y mujeres
10. ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Comentarios: Los integrantes de jóvenes guarderías y de Contrabandera están integradas por hombres y mujeres

Integrante del CCSM:

Yolanda Ruano Ruano

Firma

N1-ELIMINADO 8

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

No

b) ¿Qué es una contraloría?

Si

No

c) Fundamentación Legal

Si

No

d) Actividades del Comité de Contraloría Social

Si

No

e) ¿Se les entrego información del Programa

Si

No

del que forman parte?

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

Si No ¿Por qué?

En reuniones de capacitación

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

Si No ¿Por qué?

Es fundamental que todo programa cuente con un comité que esté trabajando para que se aplique correctamente, los recursos y acciones de la implementación del proyecto

Representante del CCSM:

Yolanda Ruano Ruan.

Firma:

N2-ELIMINADO 8

Enlace de Programa:

MARCO - MARÍA ANGELA ANTIGUOPEZ CRUZADO

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.

LGMCIEVP: 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."