

CCSM 6. REPORTE FINAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL MUNICIPAL

| | | |
|----------------------|-------------------------|--------------------|
| Nombre del programa: | <i>Corazon Contento</i> | |
| Folio de Registro: | <i>CCSHCC-01</i> | Fecha de Registro: |

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? | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | Comentarios: |
| 5. ¿Entregaron quejas, denuncias o sugerencias sobre la aplicación u operación del programa? | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | Comentarios: |
| 6. ¿Recibieron respuesta de las quejas, denuncias o sugerencias que entregaron a la autoridad competente? | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | Comentarios: |
| 7. ¿Considera que las fechas, tiempos y espacios asignados para las actividades del comité fueron adecuados? | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | Comentarios: |
| 8. ¿Los servidores públicos que dieron seguimiento a las actividades del comité fueron profesionales en el desempeño de las mismas? | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | Comentarios: |
| 9. ¿En la elección de integrantes del comité, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres? | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | Comentarios: |
| 10. ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres? | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | Comentarios: |

| | | |
|----------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Integrante del CCSM: | <i>Marta Navarro Coronado</i> | Firma: <i>N1-ELIMINADO 8</i> |
|----------------------|-------------------------------|------------------------------|

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

* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.
LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."