

El siguiente reporte final tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercidas por el Comité de Contraloría Social del programa social Guardianes de la Ciudad, durante el ejercicio fiscal 2025, conformado el día 3 - octubre - 2025 y que es presentado por quienes firman que son los integrantes del Comité de Contraloría Social del "Programa" al final del presente documento.

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

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

2.-¿ Que actividades de la Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar mas de una opción .25)

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

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

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

4.- ¿Se cumplió con el apoyo del Programa y se realizo conforme a lo establecido?

1 ☒ SI 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

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

0 ☐ SI 2 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

6.- ¿Recibieron respuestas 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.- ¿Las personas servidoras públicas 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:

N1-ELIMINADO 8

Nombre y firma del miembro del Comité de lo Contralorio Social

Se realizó reporte final de comité de contraloría

*Social del programa Guardianes de la Ciudad,
28 de Noviembre del 2025*

El siguiente reporte final tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercidas por el Comité de Contraloría Social del programa social Coordinación de la Ciudad, durante el ejercicio fiscal 2025, conformado el día 9 - octubre - 2025 y que es presentado por quienes firman que son los integrantes del Comité de Contraloría Social del "Programa" al final del presente documento.

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

- ☐ Para que sirve una Contraloría Social
 ☐ Requisitos para ser beneficiarios
- ☒ Objetivos del programa
 ☐ Derechos y obligaciones de los beneficiarios

2.-¿ Que actividades de la Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar mas 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 mas de una opción .25)

- ☒ Para recibir mejor calida en los programas
 ☐ Para recibir oportunamente los apoyos
- ☐ Para que el programa funcione mejor
 ☐ Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios

4.- ¿Se cumplió con el apoyo del Programa y se realizo conforme a lo establecido?

SI

NO

Seleccione SI = No aplica

Observaciones/ Comentarios

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

SI

NO

O bservaciones/ Comentarios

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

SI

NO

Observaciones/ Comentarios

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

SI

NO

O bservaciones/ Comentarios

8.- ¿Las personas servidoras públicas que dieron seguimiento a las actividades del comité fueron profesionales en el desempeño de las mismas?

SI

NO

O bservaciones/Comentarios

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

SI

NO

O bservaciones/Comentarios

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

SI

NO

Observaciones/ Comentarios

Evalúa por el comité:

José Carlos Vergara Muñoz

Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

N2-ELIMINADO 8

Se Realizo Reporte Final de Comité de Contraloría Social del programa Coordinación de la Ciudad el 28 de Noviembre de año 2025

El siguiente reporte final tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercidas por el Comité de Contraloría Social del programa social Guardianes de la Ciudad, durante el ejercicio fiscal 2025, conformado el día 3-octubre-2025 y que es presentado por quienes firman que son los integrantes del Comité de Contraloría Social del "Programa" al final del presente documento.

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

- ☒ Para que sirve una Contraloría Social
 ☐ Requisitos para ser beneficiarios
- ☒ Objetivos del programa
 ☒ Derechos y obligaciones de los beneficiarios

2.-¿ Que actividades de la Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar mas 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 mas de una opción .25)

- ☐ Para recibir mejor calida en los programas
 ☐ Para recibir oportunamente los apoyos
- ☒ Para que el programa funcione mejor
 ☐ Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios

4.- ¿Se cumplió con el apoyo del Programa y se realizo conforme a lo establecido?

Seleccione SI = No aplica
☒ SI ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

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

☐ SI ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

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

☐ SI ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

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

☒ SI ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

8.- ¿Las personas servidoras públicas que dieron seguimiento a las actividades del comité fueron profesionales en el desempeño de las mismas?

☒ SI ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

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

☒ SI ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

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

☒ SI ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

Evalúa por el comité:

Alma Elena Espinoza Soria

Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

N3-ELIMINADO

Se realizó reporte final de comité de contraloría social del programa Guardianes de la Ciudad 28 nov. 2025.



REPORTE FINAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL



El siguiente reporte final tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercidas por el Comité de Contraloría Social del programa social Guardianes de la Ciudad, durante el ejercicio fiscal 2025, conformado el día 3- octubre -2025 y que es presentado por quienes firman que son los integrantes del Comité de Contraloría Social del "Programa" al final del presente documento.

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

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

2.-¿ Que actividades de la Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar mas de una opción .25)

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

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

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

4.- ¿Se cumplió con el apoyo del Programa y se realizo conforme a lo establecido?

1 ☒ SI 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

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

0 ☐ SI 2 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

6.- ¿Recibieron respuestas 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.- ¿Las personas servidoras públicas 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

N4-ELIMINADO 8

Evalúa por el comité:

Nombre y firma

*Se realiza reporte final
del comité de contraloría social
del programa Guardianes de la ciudad
28-NOVIEMBRE 2025*

El siguiente reporte final tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercidas por el Comité de Contraloría Social del programa social Guadalupe de la Ciudad, durante el ejercicio fiscal 2025, conformado el día 3 octubre 2025 y que es presentado por quienes firman que son los integrantes del Comité de Contraloría Social del "Programa" al final del presente documento.

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

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

2.-¿ Que actividades de la Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar mas de una opción .25)

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

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

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

4.- ¿Se cumplió con el apoyo del Programa y se realizo conforme a lo establecido?

Seleccione SI = No aplica
☒ SI ☐ 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)

☐ SI ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

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

☐ SI ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

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

☒ SI ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

8.- ¿Las personas servidoras públicas que dieron seguimiento a las actividades del comité fueron profesionales en el desempeño de las mismas?

☒ SI ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

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

☒ SI ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

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

☒ SI ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

Evalúa por el comité:

Claudia Rivera Ocho

Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

N5-ELIMINADO 8

Se realiza reporte final del comité de contraloría social del programa guadalupe de la ciudad el 28-Nov-25

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

4.- 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

5.- 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."