



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 (Guardián) de la Ciudad, durante el ejercicio fiscal 2025, conformado el dia 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

Selección SI = No aplica

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

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

Evaluá por el comité:

José Pérez Velasco - LMS

Nº-ELIMINADO 8

Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

Secretario reporte final de comité de contraloría

Social del programa Guardián 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 Guardián de la Ciudad, durante el ejercicio fiscal 2025, conformado el dia 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 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.- ¿Qué actividades de la Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar mas de una opción .25)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Solicitar información del programa | <input type="checkbox"/> Vigilar el uso correcto 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 checked="" type="checkbox"/> Para recibir mejor calidad 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 realizó conforme a lo establecido?

1 SI 0 NO

Selección SI = No aplica

Observaciones/Comentarios

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

1 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

Evaluó por el comité:

José Pérez Verguer Minor

Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

N2-ELIMINADO 8

Se Realizo Reporte Final del Comité de Contraloría Social del Programa Guardián 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 dia 3-octubre-2015 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
 Objetivos del programa

- Requisitos para ser beneficiarios
 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
 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 mas de una opción .25)

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

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

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

1 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

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

2 0 NO

Observaciones/ Comentarios

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

1 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 0 NO

Observaciones/ Comentarios

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

1 0 NO

Observaciones/ Comentarios

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

1 0 NO

Observaciones/ Comentarios

Evaluá 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 26.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 dia 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

Selección SI = No aplica

Observaciones/ Comentarios

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

1 SI 2 NO

Observaciones/ Comentarios

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

1 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

Evaluá por el comité:

Nombre y firma

N4-ELIMINADO 8

José Luis Aguirre Sánchez
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 Guardianes de la Ciudad, durante el ejercicio fiscal 2025, conformado el dia 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 correcto 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 calidad 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 realizó conforme a lo establecido?

Seleccione SI = No aplica
 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

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

Evaluó por el comité:

Claudia Rivera Díaz

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 guardianes de la ciudad al 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.

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."