

ANEXO 2
MINUTA DE REUNIÓN Y LISTA DE ASISTENCIA
COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES
Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.

Datos de la reunión

Municipio: Zacoalco de Torres Localidad: Zacoalco de Torres
Fecha: 16 Agosto / 2022 Hora: 10:00 am

Objetivo de la reunión

¿Qué se pretende lograr al finalizar la reunión con el Comité?

Capacitar, orientar, asesorar y ampliar el conocimiento de los integrantes del comité, así también recordarles el próximo evento que es el del adulto mayor.

Problemáticas Detectadas

Mencionar las necesidades, quejas y/o denuncias (si fuera el caso).

Por el momento no se encontraron necesidades, quejas u observaciones que mencionar.

Resultados de la reunión

Redactar brevemente la conclusión obtenida, opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité de Contraloría.

Las integrantes del comité dicen estar bien siendo participantes en este comité y que el servicio por el momento está bien; hasta el momento no han tenido quejas.

Acuerdos y compromisos

Establecer fecha de cumplimiento y responsable.

Acuerdos	Fecha	Responsable
<ul style="list-style-type: none">• Informar a más adultos mayores sobre el evento para ellos• Disposición para recibir quejas, reportes o denuncias de los beneficiarios• Si tienen dudas o inquietudes	Cualquier día	Integrantes del comité de contraloría social del subprograma "Comedores asistenciales para personas adultas mayores y grupos prioritarios del municipio de Zacoalco de Torres"

hacerle saber al encargado de contraloría del SMDIF

**ANEXO 2
MINUTA DE REUNIÓN Y LISTA DE ASISTENCIA
COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES
Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.**

No.	Nombre del Asistente	Firma o Huella Digital
1	Pablo Chavez Zúñiga	
2	Candido Diaz Colima	
3	Ma Pas Chavez Zúñiga	
4	Francisco Peña Fausto	
5	Magdalena Neri Valladares	
6		
7		
8		
9		
10		

Francisco Fausto Peña
Ma Pas Chavez Zúñiga
Candido Diaz Colima
 Nombre y firma o huella de los integrantes del Comité de Contraloría Social

Trabajadora Social
Brenda Melina Diaz Ocampo
 Nombre, cargo y firma del Enlace del SMDIF



Quienes suscriben el presente lo hacen bajo protesta de decir verdad de la información aquí proporcionada.
Nota: El formato podrá cambiar en forma y diseño para mayor facilidad en el llenado y entregado a los comités de beneficiarios del programa, sin embargo, no tendrá cambio de fondo.

DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Municipio	Zacoalco de Torres
Localidad	Cabeecera municipal de Zacoalco de Torres
Fecha de Constitución	16/Agosto/2022
Instancia Normativa	DIF Jalisco
Instancia Ejecutora	DIF municipal de Zacoalco de Torres
Recurso a Vigilar	Subprograma "Comedores asistenciales"
Fecha o Periodo de Apoyo	Enero a diciembre 2022

Marque su opinión con respecto al apoyo que recibió del Programa de Comedores Asistenciales.

1.- ¿Conoce la información del apoyo que recibe?

Sí No

2.- ¿Se reúne con el responsable del programa?

Sí No ¿Por qué?

Casi todos los días

3.- ¿El programa cumple con sus expectativas?

Sí No ¿Por qué?

Porque tienen esa responsabilidad

4.- ¿Se presentaron mejoras en los Comedores Asistenciales a partir de la implementación del Comité de Contraloría Social?

Sí No ¿Por qué?

Porque ampliaron la ruta para repartir desayunos y comidas a domicilio

5.- ¿El apoyo que se entrega es aceptable para los Beneficiarios de los Comedores Asistenciales?

Sí No ¿Por qué?

Consideramos que es muy bueno y balanceado

6.- ¿Considera que el Programa se da con igualdad entre hombres y mujeres?

Sí No ¿Por qué?

Porque se atiende igual para todos

7.- La atención que le brinda el Servidor Público al entregarle el apoyo es:

Buena Regular ¿Cómo fue el trato?

Mala ¿Cómo fue el trato?

8.- ¿Ha visto alguna irregularidad durante la entrega de los alimentos?

Sí No ¿Qué detectó?

**ANEXO 3
CEDULA DE VIGILANCIA
COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES
Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.**

9.- ¿Detectó que durante la entrega de alimentos se haya utilizado para fines distintos a su objetivo?

Si
 No

10.- ¿Recibió alguna queja o denuncia de parte de los beneficiarios o integrantes del Comité?

Si
 No

11.- ¿Entregó las quejas y/o denuncias a la autoridad correspondiente?

Si
 No

12.- ¿En dónde las presentó?

Dependencia Estatal	Dependencia Municipal
Otro. Especifique	

13.- Escriba el nombre del servidor público que le recibió las quejas y/o denuncias y la Dependencia donde trabaja.

No hay por el momento alguna queja

14.- ¿La dieron respuesta y seguimiento a las quejas que presentó?

Si
 No

Porque no hay

15.- En su opinión ¿Qué resultados obtuvo con la aplicación de la Contraloría Social?

Consideran que mejoro el servicio

16.- ¿Qué mejoras considera que hagan falta para el buen funcionamiento del Comedor Asistencial?

Por el momento no hay sugerencias de mejora, el apoyo es bueno.

ANEXO 3
CEDULA DE VIGILANCIA
COMEDORES ASISTENCIALES PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES
Y GRUPOS PRIORITARIOS 2022.

Francisco Fausto Peña

Ma Paz Chavez Tiniga Ma Paz

Candido Diaz Colima *Candido Diaz*

Nombre y firma o huella de los integrantes del Comité de Contraloría Social

Trabajadora Social

Brenda Melina Diaz Ocampo

Nombre, cargo y firma del Enlace del SMDIF



Responsables del llenado: Integrantes del Comité de Contraloría Social

Quienes suscriben el presente lo hacen bajo protesta de decir verdad de la información aquí proporcionada.

Nota: El formato podrá cambiar en forma y diseño para mayor facilidad en el llenado y entregado a los comités de beneficiarios del programa, sin embargo, no tendrá cambio de fondo.