

Comite PROALIMNE 2016



INFORME ANUAL DE COMITÉ SOCIAL NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR

NOMBRE DEL LUGAR	El Grullo
NÚMERO DE REGISTRO DEL COMITÉ O REPRESENTANTE	37
ENLACE DEL PROGRAMA	Laura Judith Sanchez Moran

NOMBRE DEL PROGRAMA	Nutrición Extraescolar	
NOMBRE DEL SUBPROGRAMA		
DE AYUDA	Alimentaria	
TIPO DE ESPACIO ALIMENTARIO		
FECHA O PERÍODO DONDE SE REALIZÓ EL PROYECTO	Mayo 2016	
LUGAR DONDE SE REALIZÓ EL PROYECTO	DIF Municipal	
NÚMERO DE HOMBRES Y MUJERES BENEFICIARIOS POR EL APOYO	44 Hombres - 46 Mujeres	Hora: _____ Firma: <i>[Signature]</i>

1. ¿Qué actividades de contraloría social realizó el comité? ¿Puede elegir más de una opción?	1	Verificar que se cobre únicamente la cuota de recuperación	2	Vigilar Que El Beneficiario Reciba Su Dotación De Alimentos (Cada Mes) Según Reglas De Operación Vigentes	3	VIGILAR QUE EL ALIMENTO SE OTORQUE ÚNICAMENTE A NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO QUE NO CUMPLAN 5 AÑOS EN EL PERIODO DE APLICACIÓN Y QUE NO ESTÉN EN EL PREESCOLAR
	4	INFORMAR AL SISTEMA MUNICIPAL DIF Y/O AL DELEGADO ESTATAL DEL DIF JALISCO CUALQUIER ANOMALÍA DETECTADA EN TODO EL PROCESO DE ENTREGA, RECEPCIÓN DE LA DOTACIÓN A LOS BENEFICIARIOS	5	DENUNCIAR EN CASO NECESARIO DE ALGUNA ANOMALÍA AL TEL. 018002217899 GRATUITO DE LA CONTRALORÍA SOCIAL DEL ESTADO, AL 018003000343 NÚMERO GRATUITO DEL DIF JALISCO Y A LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIAS SEDIF AL TEL. 3030-3800 EXT. 620, 130 Y 131. TAMBIÉN ESTÁ DISPONIBLE EL CORREO NUTRICIONEXTRAESCOLAR.DIF@RED.JALISCO.GOB.MX		
2. ¿Para qué les sirvió participar en actividades de contraloría social?	1	Para recibir mejor calidad en los bienes y servicios del programa	2	Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios	3	Para cumplir mejor nuestras responsabilidades como beneficiarios
	4	Para que el personal del servicio público cumpla con la obligación de rendir cuentas de los recursos del programa	5	Para lograr que el programa funcione mejor	6	Para que se atiendan nuestras quejas
	7	Otro:				
3. ¿Recibió la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social?				SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO
4. ¿Solicitó la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social, a la autoridad competente?				SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO
5. ¿Se cumplieron los objetivos del programa?				SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO
6. ¿En caso de haber quejas o denuncias sobre la realización del proyecto, los materiales usados y los resultados, se entregó a la autoridad competente la queja?				SI		NO
7. Brevemente exprese en que consistió la queja:						
8. En caso de haber quejas sobre la entrega del proyecto, ¿a qué autoridad se le notificó?						

9. De la pregunta anterior, que respuesta le dieron:
10. ¿Qué otras acciones de contraloría social realizó el Comité?
11. Registre otros elementos, resultados o comentarios que considere importantes:

Maria Magdalena Diaz Gomez Secretaria
 NOMBRE CARGO Y FIRMA INTEGRANTE DEL COMITÉ QUE LLENO EL FORMATO



Lucia Judith Sanchez Moran Directora SUDF
 NOMBRE CARGO Y FIRMA PERSONAL QUE VALIDA POR PARTE DEL SMOIF

Leticia Gomez Montano Presidenta
 NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE VALIDACIÓN



CÉDULA DE VIGILANCIA

PROGRAMA	NUTRICION EXTRAESCOLAR
MUNICIPIO	EL GRULLO
LOCALIDAD	EL GRULLO
FECHA DE LLENADO	19 / AGOSTO / 2016
PERÍODO DE REVISIÓN	ENERO - DICIEMBRE 2016
NUMERO DE REGISTRO DEL COMITÉ	37

INTEGRANTES DEL COMITÉ

Inserte tantos cuadros como sean necesarios de acuerdo al número total de integrantes del comité

NOMBRE	<i>Leticia</i>
APELLIDO PATERNO	<i>Zomei</i>
APELLIDO MATERNO	<i>Montaño</i>
EDAD	[REDACTED]
SEXO	Femenino
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	
CARGO	Presidenta
FIRMA	<i>Leticia Zomei Montaño</i>
NOMBRE	<i>Leonor</i>
APELLIDO PATERNO	<i>Wassilche</i>

APELLIDO MATERNO	Rosales
EDAD	21
SEXO	Femenino
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]
CARGO	Tesorera
FIRMA	[REDACTED]

NOMBRE	Juliana Selene
APELLIDO PATERNO	Martinez
APELLIDO MATERNO	Flores
EDAD	[REDACTED]
SEXO	Femenino
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]
CARGO	Secretaria
FIRMA	Juliana Selene Htz.E

NOMBRE	Laura Patricia
APELLIDO PATERNO	Ramos
APELLIDO MATERNO	Casillas
EDAD	[REDACTED]
SEXO	Femenino
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]
CARGO	Vocal
FIRMA	[REDACTED]

NOMBRE	Maria del Rosario
APELLIDO PATERNO	Dominquez
APELLIDO MATERNO	Geacis
EDAD	[REDACTED]
SEXO	Femenino
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]
CARGO	Vocal
FIRMA	[REDACTED]

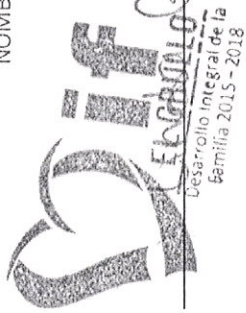
NOMBRE	Maria de los Angeles
APELLIDO PATERNO	Marsical
APELLIDO MATERNO	Huerta
EDAD	[REDACTED]
SEXO	F
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]
CARGO	VOCAL
FIRMA	Maria de los Angeles Marsical Huerta

SEGUIMIENTO	¿CONSIDERA QUE LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS ALIMENTARIOS ES BUENA?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	¿SE HA CUMPLIDO CON LA CUOTA DE RECUPERACIÓN?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	¿LOS ALIMENTOS SE HAN ENTREGADO EN TIEMPO?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	¿EL CONTENIDO DE LAS DESPENSAS ES SATISFACTORIO?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

	¿SE HAN OTORGADO LAS PLATICAS DE ORIENTACIÓN ALIMENTARIA?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO
OBSERVACIONES	¿HAN EXISTIDO ALGUNA INCONFORMIDAD?	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Leticia Lamei Montaña Presidenta

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE VALIDACIÓN



[Handwritten Signature]
 NOMBRE CARGO Y FIRMA ENLACE DEL SMDIF

ACTA DE REGISTRO COMITÉ DE VALIDACIÓN NUTRICIÓN
EXTRAESCOLAR

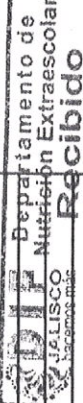
CLAVE DE REGISTRO	NUTRICION EXTRAESCOLAR	NE-MPIO-LOCALIDAD-APOYO	EL GRULLO - DOTACION
DEPENDENCIA	DIF MUNICIPAL		
FECHA DE CONSTITUCIÓN	20/Mayo/2016		
DOMICILIO	INDEPENDENCIA #40		
NÚMERO DEL COMITÉ O REPRESENTANTE	37		

NOMBRE DEL PROGRAMA	NUTRICION EXTRAESCOLAR
INSTANCIA NORMATIVA	DIF JALISCO
INSTANCIA EJECUTORA	DIF MUNICIPAL
RECURSO A VIGILAR	RAMO 33 RECURSO FEDERAL
FECHA O PERÍODO DEL APOYO	1 AÑO 2016

INTEGRANTES DEL COMITÉ

Inserte tantos cuadros como sean necesarios de acuerdo al número total de integrantes del comité

NOMBRE	Leticia
APELLIDO PATERNO	Ameli
APELLIDO MATERNO	Montano
EDAD	42
SEXO	Femenino
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]
ÁMBITO	Presidenta
FIRMA	Leticia Ameli Montano
NOMBRE	Lsoner

 Departamento de Nutrición Extraescolar Recibido 10 NOV 2016 Hora: Firma: <i>[Signature]</i>
--

APELLIDO PATERNO	Navarro
APELLIDO MATERNO	Pasales
EDAD	[REDACTED]
SEXO	FEM.
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]
ÁMBITO	Ferrera
FIRMA	Fernando Navarro

NOMBRE	Julianna Selene
APELLIDO PATERNO	Martinez
APELLIDO MATERNO	Flores
EDAD	[REDACTED]
SEXO	Femenino
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]
ÁMBITO	Secretaria
FIRMA	Julianna Selene Mtz F

NOMBRE	Laura Patricia
APELLIDO PATERNO	Armas
APELLIDO MATERNO	Casillas
EDAD	[REDACTED]
SEXO	Femenino
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	[REDACTED]
ÁMBITO	Vocal
FIRMA	[REDACTED]

NOMBRE	Dr. J. J. Ponce de
APELLIDO PATERNO	Morales
APELLIDO MATERNO	Castro
EDAD	[REDACTED]
SEXO	F
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	
ÁMBITO	Vocal
FIRMA	Dr. J. J. Ponce de

NOMBRE	Maria de los Angeles I
APELLIDO PATERNO,	Manscal
APELLIDO MATERNO	Huerta
EDAD	[REDACTED]
SEXO	[REDACTED]
DIRECCIÓN	[REDACTED]
TELÉFONO	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO	
ÁMBITO	Vocal
FIRMA	Maria de los Angeles Manscal Huerta

NOMBRE	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
EDAD	
SEXO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
ÁMBITO	
FIRMA	

<p>DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES</p>	<p>1. VERIFICAR QUE SE COBRE ÚNICAMENTE LA CUOTA DE RECUPERACIÓN ESTIPULADA \$ 7.00</p> <p>2. VIGILAR QUE EL BENEFICIARIO RECIBA SU DOTACIÓN DE ALIMENTOS (CADA MES) SEGÚN REGLAS DE OPERACIÓN VIGENTES</p> <p>3. VIGILAR QUE EL ALIMENTO SE OTORQUE ÚNICAMENTE A NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO QUE NO CUMPLAN 5 AÑOS EN EL PERIODO DE APLICACIÓN Y QUE NO ESTÉN EN EL PREESCOLAR</p> <p>4. INFORMAR AL SISTEMA MUNICIPAL DIF Y/O AL DELEGADO ESTATAL DEL DIF JALISCO CUALQUIER ANOMALÍA DETECTADA EN TODO EL PROCESO DE ENTREGA, RECEPCIÓN DE LA DOTACIÓN A LOS BENEFICIARIOS</p> <p>5. DENUNCIAR EN CASO NECESARIO DE ALGUNA ANOMALÍA AL TEL. 018002217899 GRATUITO DE LA CONTRALORÍA SOCIAL DEL ESTADO, AL 018003000343 NÚMERO GRATUITO DEL DIF JALISCO Y A LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIAS SEDIF AL TEL. 3030-3800 EXT. 620, 130 Y 131. TAMBIÉN ESTÁ DISPONIBLE EL CORREO NUTRICIONEXTRAESCOLAR.DIF@RED.JALISCO.GOB.MX</p>
<p>COMPROMISOS</p>	

Leticia Zamei Montaño. Presidenta

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE VALIDACIÓN



Linda Gpe. Sandoval Paredes
 Directora

NOMBRE CARGO Y FIRMA DEL ENLACE DEL SMDIF

Formato de Comprobación de Capacitación Comités Sociales

Municipio: EL GRULLO

Localidad: El Grullo

Fecha: 20 de Mayo 2016

Temas Impartidos:

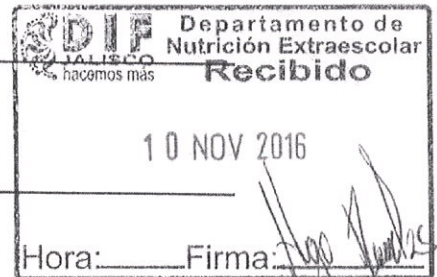
1.- REGLAS DE OPERACION NUTRICION EXTRAESCOLAR

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____



[Signature]
Nombre y firma del Director (a) del SMDIF

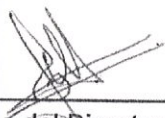


Sello SMDIF



Asistentes:

Nombre	Firma
Rocio Gil Hernández	[Redacted]
Lizbeth Gpe Chairez Z	[Redacted]
ANGELA Y LADISLA PARTIDA	[Redacted]
Leonel Walecker R.	[Redacted]
Laura Patricia Ramos Casilla	[Redacted]
María de los Angeles Mariscal H.	[Redacted]
Karina Gabriela Rubio C.	[Redacted]
Cecilia Morillo Amoral	[Redacted]
Alexandra Mena Periz	[Redacted]
M ^{ra} del Rosario Ruiz G.	[Redacted]
Juliana Selene Martinez Flores.	[Redacted]
ANGELA I. H.G	[Redacted]
Letricia Gomez Montano	[Redacted]
Lourdes Cobian	[Redacted]
Perla Ysenia Chavez Garcia	[Redacted]



Nombre y firma del Director (a) del SMDIF



Sello SMDIF

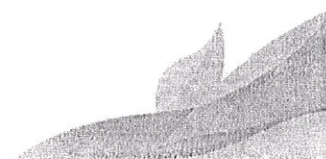


Asistentes:

Nombre	Firma
Alma Rocío Sandoval Estrella	[Redacted]
Martha Griselda Tapia Solano	[Redacted]
Helin Htra Vidarino Flores	[Redacted]
Sandy Lisette G. C.	[Redacted]
Erica Lizbeth Jimenez Hedo	[Redacted]
Graciela Gosvacio W	[Redacted]
Mageny Rubia Mancilla	[Redacted]
María Magdalena Diaz	[Redacted]
Marcos Olmedo Diaz	[Redacted]
Sandra Apolinar Cobarrubia	[Redacted]
María Azucena V. S.	[Redacted]
Laura Alejandra Valdez Salazar	[Redacted]
Aurora Diaz Ortega	[Redacted]
Alma Guadalupe Rodriguez Areola	[Redacted]
M ^a Juana Mercedes	[Redacted]


Nombre y firma del Director (a) del SMDIF


Sello SMDIF



Asistentes:

Nombre	Firma
Rubicaldo Gonzalez Anguiano	[Redacted]
Lilia Patricia Pérez López	[Redacted]
LETICIA LLAMAS CAMPOS	[Redacted]
LAURA RODRIGUEZ GUERRERO	[Redacted]
Josefina Sanchez Hernandez	[Redacted]
Yosnica Llamas Barajas	[Redacted]
Barbara Victoria Hernandez Ramirez	[Redacted]
Hilda Araceli Garcia Tovar	[Redacted]
Daniela Buelas Aniola	[Redacted]
M ^{ra} Trina Garcia	[Redacted]
Yosnia López Campos	[Redacted]
Lizandra Buenrastró Flores	[Redacted]
Luz Angelica ZH	[Redacted]
Brenda Berenice Preciado	[Redacted]
Ana Isabel Velazquez Gonzalez	[Redacted]


Nombre y firma del Director (a) del SMDIF


Sello SMDIF

ANEXO 5

**ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE ASISTENCIA SOCIAL DE NUTRICIÓN
EXTRAESCOLAR (PROALIMNE)**

En la localidad El Grullo del municipio El Grullo, Jal. del Estado de Jalisco siendo las horas 10:00 del día 18 de Feb. del 2016, reunidos en asamblea, miembros del comité social, padres o tutores de los beneficiarios del programa, el ciudadano (a) Lic. Eulise Jaramin Gonzalez Glez Director (a) del SMDIF, el ciudadano (a) Lisa Mónica Mantiel de la Rosa responsable del programa PROALIME en el SMDIF, con el propósito de constituir el Comité Social del Programa de Nutrición Extraescolar (PROALIMNE), el cual tendrá como finalidad contribuir con los objetivos Marcados en Reglas de Operación. Este Comité Social estará formado por cinco personas: **Presidente, Tesorero, Secretaria y dos vocales**, los cuales deben ser padres o tutores de los beneficiarios.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL COMITÉ

1. Verificar que se cobre únicamente la cuota de recuperación estipulada. \$ 7.00
2. Vigilar que el beneficiario reciba su Dotación de Alimentos (cada mes) según Reglas de operación vigente.
3. Vigilar que el Alimento se otorgue únicamente a niñas y niños mayores de 1 año que no cumplan 5 años en el periodo de aplicación y que no estén en el preescolar.
4. Informar al SMDIF y/o al Delegado Estatal de DIF Jalisco, cualquier anomalía detectada en todo el proceso de entrega, recepción de la dotación al beneficiario.
5. Denunciar en caso necesario de alguna anomalía al tel. 01800 22 17 899 gratuito de la Contraloría Social del Estado, al 01800 3000 343 número gratuito del DIF Jalisco y a la Dirección de Seguridad Alimentaria de SEDIF al tel. 30 30 38 00 ext. 620, 130 y 131. También está disponible el correo nutriciónextraescolar.dif@red.jalisco.gob.mx

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ

Vigilar el buen manejo del Programa
Convocar a reuniones
Dirigir las sesiones
Delegar acciones y que se cumplan.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL TESORERO DEL COMITÉ

Recabar las cuotas de recuperación mensual de la dotación (\$ 7.00 por cada una) y entregarlas al Sistema DIF Municipal en el momento de la entrega para evitar atrasos de pago. Verificar que el alimento recibido esté completo en buenas condiciones y sea la cantidad de dotaciones correctas por mes.

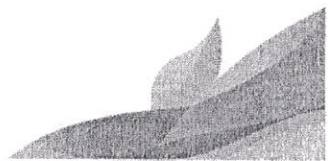
FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LA SECRETARIA DEL COMITÉ

Levantar minuta y registrar asistencia.
Avisar a la comunidad de las fechas de entrega de la dotación de la leche y de pláticas de Orientación Alimentaria cada mes.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LAS VOCALES DEL COMITÉ

Fungir como testigos de vigilancia y buen control del programa.
No permitir que se altere la cuota de recuperación y se cobre más de los \$7.00 por dotación.
Contribuir a que los padres o tutores de los beneficiarios asistan a las pláticas de Orientación Alimentaria.

Página 1/2.



DIF BIENESTAR

JALISCO PARA NUESTRAS FAMILIAS

ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE ASISTENCIA SOCIAL DE NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR (PROALIMNE)

Se establecen los nombres de las personas elegidas por voto mayoritario para conformar este Comité Social, estando de acuerdo con las funciones y responsabilidades que se contemplan en la presente acta.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Alma Rodio Sondaval Estrella	Presidente (a)	
Cecilia Morillo Amaral	Tesorero (a)	
María Magdalena Díaz Goma	Secretario (a)	
Erica Lizbeth Jimenez Hdez.	Vocal	
Karina Gabriela Rubio Cisneros	Vocal	

El comité queda constituido por los integrantes antes mencionados; comprometiéndose a cumplir con las Reglas de operación de PROALIMNE, mismos que se les dieron a conocer mediante una capacitación impartida por el DIF Municipal.

TESTIGO		TESTIGO
DIRECTOR (A) SMDIF		RESPONSABLE DEL PROGRAMA EN EL SMDIF

c.c.p. Presidente (a) del comité de asistencia social.





SISTEMA DIF JALISCO
 DIRECCIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 DEPARTAMENTO DE NUTRICION EXTRAESCOLAR



CAPACITACIÓN A COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

MUNICIPIO: El Grullo LOCALIDAD: _____ FECHA: 18/Febrero/2016

NO.	NOMBRE DE LAS INTEGRANTES	CARGO	FIRMA
1	Alma Rocío Sandoval Estrella	PRESIDENTA	
2	Cecilia Morillo Amoral	TEDORERA	
3	Morin Magdalena Diaz Gama	SECRETARIA	
4	Erica Lizbeth Simones Alder	VOCAL	
5	Karina Gabriela Rubio Cisneros	VOCAL	



Desarrollo Integral de la Familia 2015 - 2018

FIRMA DE LA DIRECTORA

SELLO DEL SMDIF

ANEXO 5

**ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE ASISTENCIA SOCIAL DE NUTRICIÓN
EXTRAESCOLAR (PROALIMNE)**

En la localidad El Cacalote del municipio El Grullo del Estado de Jalisco siendo las horas 9:30 del día 23 de Feb. del 2016, reunidos en asamblea, miembros del comité social, padres o tutores de los beneficiarios del programa, el ciudadano (a) Lic. Eusebio Ibarra González González Director (a) del SMDIF, el ciudadano (a) Hilda Laura Méndez Figueroa responsable del programa PROALIME en el SMDIF, con el propósito de constituir el Comité Social del Programa de Nutrición Extraescolar (PROALIMNE), el cual tendrá como finalidad contribuir con los objetivos Marcados en Reglas de Operación. Este Comité Social estará formado por cinco personas: **Presidente, Tesorero, Secretaria y dos vocales**, los cuales deben ser padres o tutores de los beneficiarios.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL COMITÉ

1. Verificar que se cobre únicamente la cuota de recuperación estipulada. \$ 7.00
2. Vigilar que el beneficiario reciba su Dotación de Alimentos (cada mes) según Reglas de operación vigente.
3. Vigilar que el Alimento se otorgue únicamente a niñas y niños mayores de 1 año que no cumplan 5 años en el periodo de aplicación y que no estén en el preescolar.
4. Informar al SMDIF y/o al Delegado Estatal de DIF Jalisco, cualquier anomalía detectada en todo el proceso de entrega, recepción de la dotación al beneficiario.
5. Denunciar en caso necesario de alguna anomalía al tel. 01800 22 17 899 gratuito de la Contraloría Social del Estado, al 01800 3000 343 número gratuito del DIF Jalisco y a la Dirección de Seguridad Alimentaria de SEDIF al tel. 30 30 38 00 ext. 620, 130 y 131. También está disponible el correo nutricionextraescolar.dif@red.jalisco.gob.mx

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ

Vigilar el buen manejo del Programa
Convocar a reuniones
Dirigir las sesiones
Delegar acciones y que se cumplan.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL TESORERO DEL COMITÉ

Recabar las cuotas de recuperación mensual de la dotación (\$ 7.00 por cada una) y entregarlas al Sistema DIF Municipal en el momento de la entrega para evitar atrasos de pago. Verificar que el alimento recibido esté completo en buenas condiciones y sea la cantidad de dotaciones correctas por mes.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LA SECRETARIA DEL COMITÉ

Levantar minuta y registrar asistencia.
Avisar a la comunidad de las fechas de entrega de la dotación de la leche y de pláticas de Orientación Alimentaria cada mes.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LAS VOCALES DEL COMITÉ

Fungir como testigos de vigilancia y buen control del programa.
No permitir que se altere la cuota de recuperación y se cobre más de los \$7.00 por dotación.
Contribuir a que los padres o tutores de los beneficiarios asistan a las pláticas de Orientación Alimentaria.



DIF BIENESTAR

JALISCO PARA NUESTRAS FAMILIAS

ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE ASISTENCIA SOCIAL DE NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR (PROALIMNE)

Se establecen los nombres de las personas elegidas por voto mayoritario para conformar este Comité Social, estando de acuerdo con las funciones y responsabilidades que se contemplan en la presente acta.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
<u>Yessenia Zamora García</u>	Presidente (a)	[Redacted Signature]
<u>Hermelinda Hernández Ambri</u>	Tesorero (a)	[Redacted Signature]
<u>Karla María Zamora Herrera</u>	Secretario (a)	[Redacted Signature]
<u>Ana María Zamora García</u>	Vocal	[Redacted Signature]
<u>Teresita de Jesús Reyes Gutiérrez</u>	Vocal	[Redacted Signature]

El comité queda constituido por los integrantes antes mencionados; comprometiéndose a cumplir con las Reglas de operación de PROALIMNE, mismos que se les dieron a conocer mediante una capacitación impartida por el DIF Municipal.



EL GRUPO
Desarrollo Integral
Familia 2015-2017

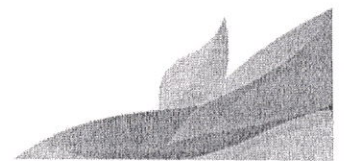
TESTIGO

[Signature]
DIRECTOR (A) SMDIF

TESTIGO

[Signature]
RESPONSABLE DEL PROGRAMA EN EL SMDIF

c.c.p. Presidente (a) del comité de asistencia social.





SISTEMA DIF JALISCO
 DIRECCIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
 DEPARTAMENTO DE NUTRICION EXTRAESCOLAR



CAPACITACIÓN A COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

MUNICIPIO: El Grullo LOCALIDAD: El Cacalote FECHA: 23 Febrero 2016

NO.	NOMBRE DE LAS INTEGRANTES	CARGO	FIRMA
1	Yessica Zamora García	Presidenta	[Redacted Signature]
2	Hermelinda Hernández Ambiz	Tesorera	[Redacted Signature]
3	Carla María Zamora Herrera	Secretaria	[Redacted Signature]
4	Ana María Zamora García	Vocal	[Redacted Signature]
5	Teresita de Jesús Reyes Gutiérrez	Vocal	[Redacted Signature]

[Signature]
 FIRMA DE LA DIRECTORA



SELLO DEL SMDIF

Desarrollo Integral de la
 Familia 2015 - 2018

ANEXO 5

**ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE ASISTENCIA SOCIAL DE NUTRICIÓN
EXTRAESCOLAR (PROALIMNE)**

En la localidad Ayiquila del municipio El Conillo del Estado de Jalisco siendo las horas 10:30 del día 23 de Febrero del 2016, reunidos en asamblea, miembros del comité social, padres o tutores de los beneficiarios del programa, el ciudadano (a) Lic. Erasmo Sizmín González González Director (a) del SMDIF, el ciudadano (a) Hilda Laura Méndez Figueroa responsable del programa PROALIME en el SMDIF, con el propósito de constituir el Comité Social del Programa de Nutrición Extraescolar (PROALIMNE), el cual tendrá como finalidad contribuir con los objetivos Marcados en Reglas de Operación. Este Comité Social estará formado por cinco personas: **Presidente, Tesorero, Secretaria y dos vocales**, los cuales deben ser padres o tutores de los beneficiarios.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL COMITÉ

1. Verificar que se cobre únicamente la cuota de recuperación estipulada. \$ 7.00
2. Vigilar que el beneficiario reciba su Dotación de Alimentos (cada mes) según Reglas de operación vigente.
3. Vigilar que el Alimento se otorgue únicamente a niñas y niños mayores de 1 año que no cumplan 5 años en el periodo de aplicación y que no estén en el preescolar.
4. Informar al SMDIF y/o al Delegado Estatal de DIF Jalisco, cualquier anomalía detectada en todo el proceso de entrega, recepción de la dotación al beneficiario.
5. Denunciar en caso necesario de alguna anomalía al tel. 01800 22 17 899 gratuito de la Contraloría Social del Estado, al 01800 3000 343 número gratuito del DIF Jalisco y a la Dirección de Seguridad Alimentaria de SEDIF al tel. 30 30 38 00 ext. 620, 130 y 131. También está disponible el correo nutriciónextraescolar.dif@red.jalisco.gob.mx

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ

Vigilar el buen manejo del Programa
Convocar a reuniones
Dirigir las sesiones
Delegar acciones y que se cumplan.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL TESORERO DEL COMITÉ

Recabar las cuotas de recuperación mensual de la dotación (\$ 7.00 por cada una) y entregarlas al Sistema DIF Municipal en el momento de la entrega para evitar atrasos de pago. Verificar que el alimento recibido esté completo en buenas condiciones y sea la cantidad de dotaciones correctas por mes.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LA SECRETARIA DEL COMITÉ

Levantar minuta y registrar asistencia.
Avisar a la comunidad de las fechas de entrega de la dotación de la leche y de pláticas de Orientación Alimentaria cada mes.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LAS VOCALES DEL COMITÉ

Fungir como testigos de vigilancia y buen control del programa.
No permitir que se altere la cuota de recuperación y se cobre más de los \$7.00 por dotación.
Contribuir a que los padres o tutores de los beneficiarios asistan a las pláticas de Orientación Alimentaria.



DIF BIENESTAR

JALISCO PARA NUESTRAS FAMILIAS

ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE ASISTENCIA SOCIAL DE NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR (PROALIMNE)

Se establecen los nombres de las personas elegidas por voto mayoritario para conformar este Comité Social, estando de acuerdo con las funciones y responsabilidades que se contemplan en la presente acta.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Lidia Victoria Beltrán Pelayo	Presidente (a)	[Redacted Signature]
Yessica Berenice Hernández Cisneros	Tesorero (a)	[Redacted Signature]
Yaret del Rosario Brambila Lopez	Secretario (a)	[Redacted Signature]
Sandra Marisol Chávez Pavez	Vocal	[Redacted Signature]
Esther Esteban Santiago	Vocal	[Redacted Signature]

El comité queda constituido por los integrantes antes mencionados; comprometiéndose a cumplir con las Reglas de operación de PROALIMNE, mismos que se les dieron a conocer mediante una capacitación impartida por el DIF Municipal.



TESTIGO

[Signature]
DIRECTOR (A) SMDIF

TESTIGO

[Signature]
RESPONSABLE DEL PROGRAMA EN EL SMDIF

c.c.p. Presidente (a) del comité de asistencia social.



CAPACITACIÓN A COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

MUNICIPIO: El Grullo LOCALIDAD: Aguquila FECHA: 23- Febrero - 2016

NO.	NOMBRE DE LAS INTEGRANTES	CARGO	FIRMA
1	Lidia Victoria Beltrán Palayo	Presidenta	[Redacted Signature]
2	Jessica Bravica Hernández Cisneros	Tesorera	[Redacted Signature]
3	Yenit del Rosario Brambila Lopez	Secretaria	[Redacted Signature]
4	Sandra Mensel Chaires Perez	Vocal	[Redacted Signature]
5	Ether Esteban Santiago	Vocal	[Redacted Signature]

[Handwritten Signature]
FIRMA DE LA DIRECTORA



SELLO DEL SMDIF

ANEXO 5

**ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE ASISTENCIA SOCIAL DE NUTRICIÓN
EXTRAESCOLAR (PROALIMNE)**

En la localidad La Laja del municipio El Grullo del Estado de Jalisco siendo las horas 11:30 del día 23 de Febrero del 2010, reunidos en asamblea, miembros del comité social, padres o tutores de los beneficiarios del programa, el ciudadano (a) Lic. Eunise Jazmín González González Director (a) del SMDIF, el ciudadano (a) Hilda Laura Méndez Figueroa responsable del programa PROALIME en el SMDIF, con el propósito de constituir el Comité Social del Programa de Nutrición Extraescolar (PROALIMNE), el cual tendrá como finalidad contribuir con los objetivos Marcados en Reglas de Operación. Este Comité Social estará formado por cinco personas: **Presidente, Tesorero, Secretaria y dos vocales**, los cuales deben ser padres o tutores de los beneficiarios.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL COMITÉ

1. Verificar que se cobre únicamente la cuota de recuperación estipulada. \$ 7.00
2. Vigilar que el beneficiario reciba su Dotación de Alimentos (cada mes) según Reglas de operación vigente.
3. Vigilar que el Alimento se otorgue únicamente a niñas y niños mayores de 1 año que no cumplan 5 años en el periodo de aplicación y que no estén en el preescolar.
4. Informar al SMDIF y/o al Delegado Estatal de DIF Jalisco, cualquier anomalía detectada en todo el proceso de entrega, recepción de la dotación al beneficiario.
5. Denunciar en caso necesario de alguna anomalía al tel. 01800 22 17 899 gratuito de la Contraloría Social del Estado, al 01800 3000 343 número gratuito del DIF Jalisco y a la Dirección de Seguridad Alimentaria de SEDIF al tel. 30 30 38 00 ext. 620, 130 y 131. También está disponible el correo nutricionextraescolar.dif@red.jalisco.gob.mx

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ

Vigilar el buen manejo del Programa
Convocar a reuniones
Dirigir las sesiones
Delegar acciones y que se cumplan.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL TESORERO DEL COMITÉ

Recabar las cuotas de recuperación mensual de la dotación (\$ 7.00 por cada una) y entregarlas al Sistema DIF Municipal en el momento de la entrega para evitar atrasos de pago. Verificar que el alimento recibido esté completo en buenas condiciones y sea la cantidad de dotaciones correctas por mes.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LA SECRETARIA DEL COMITÉ

Levantar minuta y registrar asistencia.
Avisar a la comunidad de las fechas de entrega de la dotación de la leche y de pláticas de Orientación Alimentaria cada mes.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LAS VOCALES DEL COMITÉ

Fungir como testigos de vigilancia y buen control del programa.
No permitir que se altere la cuota de recuperación y se cobre más de los \$7.00 por dotación.
Contribuir a que los padres o tutores de los beneficiarios asistan a las pláticas de Orientación Alimentaria.

Página 1/2.



DIF BIENESTAR JALISCO PARA NUESTRAS FAMILIAS

ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE ASISTENCIA SOCIAL DE NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR (PROALIMNE)

Se establecen los nombres de las personas elegidas por voto mayoritario para conformar este Comité Social, estando de acuerdo con las funciones y responsabilidades que se contemplan en la presente acta.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
<u>Santa Esmeralda Valdez Hernández</u>	Presidente (a)	[Redacted Signature]
<u>Aide Bartolo Hernández</u>	Tesorero (a)	[Redacted Signature]
<u>Bianca Lizeth Hernández Santana</u>	Secretario (a)	[Redacted Signature]
<u>América Judith Puerto Manilla</u>	Vocal	[Redacted Signature]
<u>Maná de Jesús Bartolo Hernández</u>	Vocal	[Redacted Signature]

El comité queda constituido por los integrantes antes mencionados; comprometiéndose a cumplir con las Reglas de operación de PROALIMNE, mismos que se les dieron a conocer mediante una capacitación impartida por el DIF Municipal.



TESTIGO

[Handwritten Signature]

DIRECTOR (A) SMDIF

TESTIGO

[Handwritten Signature]

RESPONSABLE DEL PROGRAMA EN EL SMDIF

c.c.p. Presidente (a) del comité de asistencia social.






SISTEMA DIF JALISCO
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
DEPARTAMENTO DE NUTRICION EXTRAESCOLAR



CAPACITACIÓN A COMITÉS DE CONTRALORÍA SOCIAL

MUNICIPIO: El Grullo LOCALIDAD: La Laja FECHA: 23-Feb-2016

NO.	NOMBRE DE LAS INTEGRANTES	CARGO	FIRMA
1	Santa Esmeralda Valdez Hernandez	Presidenta	[Redacted Signature]
2	Aide Bartolo Hernandez	Tesorera	[Redacted Signature]
3	Bianca Lizeth Hernandez Santano	Secretaria	[Redacted Signature]
4	América Judith Pardo Mancilla	Vocal	[Redacted Signature]
5	Maria de Jesus Bartolo Hernandez	Vocal	[Redacted Signature]


FIRMA DE LA DIRECTORA



SELLO DEL SMDIF

ANEXO 5

**ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE ASISTENCIA SOCIAL DE NUTRICIÓN
EXTRAESCOLAR (PROALIMNE)**

En la localidad El Aguacate del municipio El Grullo del Estado de Jalisco siendo las horas 9:30 del día 24 de Febrero del 2016, reunidos en asamblea, miembros del comité social, padres o tutores de los beneficiarios del programa, el ciudadano (a) Lic. Eunise Jazmin Gonzalez Gonzalez Director (a) del SMDIF, el ciudadano (a) Hilda Laura Mendez Figueroa responsable del programa PROALIME en el SMDIF, con el propósito de constituir el Comité Social del Programa de Nutrición Extraescolar (PROALIMNE), el cual tendrá como finalidad contribuir con los objetivos Marcados en Reglas de Operación. Este Comité Social estará formado por cinco personas: **Presidente, Tesorero, Secretaria y dos vocales**, los cuales deben ser padres o tutores de los beneficiarios.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL COMITÉ

1. Verificar que se cobre únicamente la cuota de recuperación estipulada. \$ 7.00
2. Vigilar que el beneficiario reciba su Dotación de Alimentos (cada mes) según Reglas de operación vigente.
3. Vigilar que el Alimento se otorgue únicamente a niñas y niños mayores de 1 año que no cumplan 5 años en el periodo de aplicación y que no estén en el preescolar.
4. Informar al SMDIF y/o al Delegado Estatal de DIF Jalisco, cualquier anomalía detectada en todo el proceso de entrega, recepción de la dotación al beneficiario.
5. Denunciar en caso necesario de alguna anomalía al tel. 01800 22 17 899 gratuito de la Contraloría Social del Estado, al 01800 3000 343 número gratuito del DIF Jalisco y a la Dirección de Seguridad Alimentaria de SEDIF al tel. 30 30 38 00 ext. 620, 130 y 131. También está disponible el correo nutricionextraescolar.dif@red.jalisco.gob.mx

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ

Vigilar el buen manejo del Programa
Convocar a reuniones
Dirigir las sesiones
Delegar acciones y que se cumplan.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL TESORERO DEL COMITÉ

Recabar las cuotas de recuperación mensual de la dotación (\$ 7.00 por cada una) y entregarlas al Sistema DIF Municipal en el momento de la entrega para evitar atrasos de pago. Verificar que el alimento recibido esté completo en buenas condiciones y sea la cantidad de dotaciones correctas por mes.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LA SECRETARIA DEL COMITÉ

Levantar minuta y registrar asistencia.
Avisar a la comunidad de las fechas de entrega de la dotación de la leche y de pláticas de Orientación Alimentaria cada mes.

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DE LAS VOCALES DEL COMITÉ

Fungir como testigos de vigilancia y buen control del programa.
No permitir que se altere la cuota de recuperación y se cobre más de los \$7.00 por dotación.
Contribuir a que los padres o tutores de los beneficiarios asistan a las pláticas de Orientación Alimentaria.

DIF BIENESTAR

JALISCO PARA NUESTRAS FAMILIAS

ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE ASISTENCIA SOCIAL DE NUTRICIÓN EXTRAESCOLAR (PROALIMNE)

Se establecen los nombres de las personas elegidas por voto mayoritario para conformar este Comité Social, estando de acuerdo con las funciones y responsabilidades que se contemplan en la presente acta.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
<u>Roxana Lizbeth Gutierrez Zampier</u>	Presidente (a)	[Redacted Signature]
<u>Brenda Anai Gonzalez Garcia</u>	Tesorero (a)	[Redacted Signature]
<u>Marisol Santillan Hernandez</u>	Secretario (a)	[Redacted Signature]
<u>Maná Elizabeth Villasenor Cabrera</u>	Vocal	[Redacted Signature]
<u>Floriberta Apreza Diaz</u>	Vocal	[Redacted Signature]

El comité queda constituido por los integrantes antes mencionados; comprometiéndose a cumplir con las Reglas de operación de PROALIMNE, mismos que se les dieron a conocer mediante una capacitación impartida por el DIF Municipal.

TESTIGO

TESTIGO



[Signature]
DIRECTOR (A) SMDIF

[Signature]
RESPONSABLE DEL PROGRAMA EN EL SMDIF

c.c.p. Presidente (a) del comité de asistencia social.

