

CÉDULA DE VIGILANCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL (FCSM04)

GENERALES

Nombre del Programa: "Hogares con Corazón"
 Número de Registro: DIS. HCL. 01-2025
 Fecha de Registro: 25-NOVIEMBRE-2025
 Tipo de Vigilancia: PRIMERA EVALUACIÓN



EVALUACION

1.- ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para realizar sus funciones en esta fase del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

2.- ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

3.- ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los objetivos del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

4.- ¿Se cumple con el desarrollo de las actividades conforme a las fechas establecidas y/o informadas durante la capacitación?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

5.- ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para esta fase del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

6.- ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta fase del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

7.- ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

0 ☐ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

8.- ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso?

0 ☐ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

9.- ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al momento de evaluar?

0 ☒ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

10.- ¿Considera que hasta el momento se le ha proporcionado información y/o materiales de trabajo adecuados para el desempeño de sus actividades como miembro del Comité?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

Evalúa por el comité:

Humberto Ruiz Aguilera
 Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

N1-ELIMINADO 8

Persona encargada del Registro:

PRESIDENTE DEL COMITÉ



Agencia Municipal de Vivienda



Oficina Ejecutiva de la Presidencia Guadalajara



Gobierno de Guadalajara

La Ciudad que te cuida

CÉDULA DE VIGILANCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL (FCSM04)

GENERALES

Nombre del Programa: "Hogares con Cerdón"
 Número de Registro: DIS-HCC-01-2025
 Fecha de Registro: 25 - NOVIEMBRE - 2025
 Tipo de Vigilancia: PRIMERA EVALUACIÓN



EVALUACION

1.- ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para realizar sus funciones en esta fase del programa?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	NO	Observaciones/ Comentarios
2.- ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	NO	Observaciones/ Comentarios
3.- ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los objetivos del programa?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	NO	Observaciones/ Comentarios
4.- ¿Se cumple con el desarrollo de las actividades conforme a las fechas establecidas y/o informadas durante la capacitación?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	NO	Observaciones/ Comentarios
5.- ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para esta fase del programa?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	NO	Observaciones/ Comentarios
6.- ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta fase del programa?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	NO	Observaciones/ Comentarios
7.- ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?	0	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Observaciones/ Comentarios
8.- ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso?	0	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Observaciones/ Comentarios
9.- ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al momento de evaluar?	0	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Observaciones/ Comentarios
10.- ¿Considera que hasta el momento se le ha proporcionado información y/o materiales de trabajo adecuados para el desempeño de sus actividades como miembro del Comité?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input type="checkbox"/>	NO	Observaciones/ Comentarios

N2-ELIMINADO 8

Evalúa por el comité:

ARIEL PAOLINA

Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

Persona encargada del Registro:

VOCAL DEL COMITÉ



Agencia Municipal de Vivienda



Oficina Ejecutiva de la Presidencia Guadalajara



Gobierno de Guadalajara

La Ciudad que te cuida

CÉDULA DE VIGILANCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL (FCSM04)

GENERALES

Nombre del Programa: "Hogares con Corazón"
 Número de Registro: DIS-HIC-01-2025
 Fecha de Registro: 25 - NOVIEMBRE - 2025
 Tipo de Vigilancia: PRIMERA EVALUACIÓN



EVALUACION

1.- ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para realizar sus funciones en esta fase del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

2.- ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

3.- ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los objetivos del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

4.- ¿Se cumple con el desarrollo de las actividades conforme a las fechas establecidas y/o informadas durante la capacitación?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

5.- ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para esta fase del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

6.- ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta fase del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

7.- ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

0 ☐ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

8.- ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso?

0 ☐ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

9.- ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al momento de evaluar?

0 ☐ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

10.- ¿Considera que hasta el momento se le ha proporcionado información y/o materiales de trabajo adecuados para el desempeño de sus actividades como miembro del Comité?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

Evalúa por el comité:

MIGUEL GARCÍA LÓPEZ
 Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

N3-ELIMINADO 8

Persona encargada del Registro:

VOCA DEL COMITÉ



Agencia Municipal de Vivienda



Oficina Ejecutiva de la Presidencia Guadalajara



Gobierno de Guadalajara

La Ciudad que te cuida

CÉDULA DE VIGILANCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL (FCSM04)

GENERALES

Nombre del Programa: "Hogares con Corazón"
 Número de Registro: DIS-HCC-01-2025
 Fecha de Registro: 25 - NOVIEMBRE - 2025
 Tipo de Vigilancia: PRIMERA EVALUACION



EVALUACION

1.- ¿Considera que recibió la Información y/o capacitación para realizar sus funciones en esta fase del programa?

1 ☒ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

2.- ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase?

1 ☒ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

3.- ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los objetivos del programa?

1 ☒ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

4.- ¿Se cumple con el desarrollo de las actividades conforme a las fechas establecidas y/o informadas durante la capacitación?

1 ☒ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

5.- ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para esta fase del programa?

1 ☒ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

6.- ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta fase del programa?

1 ☒ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

7.- ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

0 ☐ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

8.- ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso?

0 ☐ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

9.- ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al momento de evaluar?

0 ☐ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

10.- ¿Considera que hasta el momento se le ha proporcionado información y/o materiales de trabajo adecuados para el desempeño de sus actividades como miembro del Comité?

1 ☒ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

N4-ELIMINADO 8

Evalúa por el comité:

Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

Persona encargada del Registro:

Vocal del comité Ma. Guadalupe Franco Lechuga



Agencia Municipal de Vivienda



Oficina Ejecutiva de la Presidencia Guadalajara



Gobierno de Guadalajara

La Ciudad que te cuida

CÉDULA DE VIGILANCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL (FCSM04)

GENERALES

Nombre del Programa: "Hogares con Corazón"
 Número de Registro: DIS-HCC-01-2025
 Fecha de Registro: 25 - NOVIEMBRE - 2025
 Tipo de Vigilancia: Permanente



EVALUACION

1.- ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para realizar sus funciones en esta fase del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

2.- ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

3.- ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los objetivos del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

4.- ¿Se cumple con el desarrollo de las actividades conforme a las fechas establecidas y/o informadas durante la capacitación?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

5.- ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para esta fase del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

6.- ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta fase del programa?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

7.- ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

0 ☐ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

8.- ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso?

0 ☐ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

9.- ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al momento de evaluar?

0 ☐ SÍ 1 ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

10.- ¿Considera que hasta el momento se le ha proporcionado información y/o materiales de trabajo adecuados para el desempeño de sus actividades como miembro del Comité?

1 ☒ SÍ 0 ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

N5-ELIMINADO 8

Evalúa por el comité:

Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

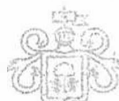
Persona encargada del Registro:



Agencia Municipal de Vivienda



Oficina Ejecutiva de la Presidencia Guadalajara



Gobierno de Guadalajara

La Ciudad que te cuida

CÉDULA DE VIGILANCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL (FCSM04)

GENERALES

Nombre del Programa: "Hogares con Conexión"

Número de Registro: DIS. HCC-01-2025

Fecha de Registro: 25 - NOVIEMBRE - 2025

Tipo de Vigilancia: Primera Ejecución



EVALUACION

1.- ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para realizar sus funciones en esta fase del programa?

1 ☒ SÍ ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

2.- ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase?

1 ☒ SÍ ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

3.- ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los objetivos del programa?

1 ☒ SÍ ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

4.- ¿Se cumple con el desarrollo de las actividades conforme a las fechas establecidas y/o informadas durante la capacitación?

1 ☒ SÍ ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

5.- ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para esta fase del programa?

1 ☒ SÍ ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

6.- ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta fase del programa?

1 ☒ SÍ ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

7.- ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

0 ☐ SÍ ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

8.- ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso?

0 ☐ SÍ ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

9.- ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al momento de evaluar?

0 ☐ SÍ ☒ NO

Observaciones/ Comentarios

10.- ¿Considera que hasta el momento se le ha proporcionado información y/o materiales de trabajo adecuados para el desempeño de sus actividades como miembro del Comité?

1 ☒ SÍ ☐ NO

Observaciones/ Comentarios

N6-ELIMINADO 8

Evalúa por el comité:

Marcela Anita Mora
Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

Persona encargada del Registro:

Vocal del comité



Agencia Municipal de Vivienda



Oficina Ejecutiva de la Presidencia Guadalajara



Gobierno de Guadalajara

La Ciudad que te cuida

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO la firma de un particular, 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, 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, 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, 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, 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

6.- ELIMINADO la firma de un particular, 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."