

I. DATOS DEL COMITE	
NOMBRES DE LUGAR	Oficinas Generales Del Sistema DIF Guadalajara, Ubicado en Avenida Gral. Eulogio Parra No. 2539, Col. Lomas De Guevara; en Guadalajara Jalisco
TIPO DE VIGILANCIA	Primera vigilancia
FECHA DE REGISTRO	10 de octubre de 2025

II. DATOS DEL PROGRAMA Y DE PROCESO A VIGILAR	
NOMBRE DEL PROGRAMA	Programa de Apoyos alimentarios Emergentes para Grupos de Atención Prioritaria, 2025
RECURSO A VIGILAR	Entrega de apoyo alimentario (Despensas)
Fecha o período y lugar donde se realizó	De marzo a noviembre de 2025

Número de hombres y mujeres que fueron beneficiados por el apoyo.	148 hombre y 695 mujeres	
Nombre de la persona responsable del Programa.	Rosa Isela Veloz Ortiz	
1. ¿Recibió la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social? (Si contestó SÍ pasar a la preg. 3)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2. ¿Solicitó la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social, a la autoridad competente?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3. ¿Los beneficiarios cumplen con los criterios de elegibilidad?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4. ¿El DIF Guadalajara dio a conocer con anticipación el calendario de capacitaciones?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
5. ¿Se cumplieron los objetivos de la capacitación de acuerdo a lo programado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
6. ¿Durante la capacitación hubo actos de tipo político, electoral, se cobró alguna cuota o se realizaron acciones distintas a la capacitación del Grupo de Desarrollo?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
7. ¿Todos los integrantes del Grupo de Desarrollo fueron capacitados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Si la respuesta es NO, diga ¿por qué?		
8. ¿En caso de haber quejas o denuncias sobre el evento de capacitación, del capacitador, los materiales usados y los resultados, se entregó a autoridad competente la queja?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Cédula de vigilancia
Comité de Contraloría Social
Programa de Apoyos alimentarios Emergentes
para Grupos de Atención Prioritaria, 2025**

9. Brevemente exprese en qué consistió la queja y cuál fue el resultado:

10. ¿Recibió la información necesaria para realizar las actividades de contraloría social? (Si contestó SÍ pasar a la preg. 12)	SI	NO
11. ¿Solicitó a la autoridad competente, la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social?	SI	NO
12. ¿Los beneficiarios con insumos cumplen con los criterios de elegibilidad?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

En caso de haber quejas sobre la entrega de las despensas, diga a qué autoridad se notificó y qué respuesta le dieron:

Registre otros elementos o resultados o comentarios que considere importantes:

Nombre y firma del integrante del comité que elaboró la cédula o del	Angelica Maria Gomez Hernandez [Firma]	Fecha de elaboración	10/10/25
Nombre y firma del servidor público que recibe la cédula	Rosa Isela Veloz Ortiz [Firma]		

Cédula de vigilancia
Comité de Contraloría Social
Programa de Apoyos alimentarios Emergentes
para Grupos de Atención Prioritaria, 2025

I. DATOS DEL COMITÉ	
NOMBRES DE LUGAR	Oficinas Generales Del Sistema DIF Guadalajara, Ubicado en Avenida Gral. Eulogio Parra No. 2539, Col. Lomas De Guevara; en Guadalajara Jalisco
TIPO DE VIGILANCIA	Primera vigilancia
FECHA DE REGISTRO	10 de octubre de 2025

II. DATOS DEL PROGRAMA Y DE PROCESO A VIGILAR	
NOMBRE DEL PROGRAMA	Programa de Apoyos alimentarios Emergentes para Grupos de Atención Prioritaria, 2025
RECURSO A VIGILAR	Entrega de apoyo alimentario (Despensas)
Fecha o período y lugar donde se realizó	De marzo a noviembre de 2025

Número de hombres y mujeres que fueron beneficiados por el apoyo.	148 hombre y 695 mujeres	
Nombre de la persona responsable del Programa.	Rosa Isela Veloz Ortiz	
1. ¿Recibió la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social? (Si contestó Sí pasar a la preg. 3)	SI ✓	NO
2. ¿Solicitó la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social, a la autoridad competente?	SI	NO
3. ¿Los beneficiarios cumplen con los criterios de elegibilidad?	SI ✓	NO
4. ¿El DIF Guadalajara dio a conocer con anticipación el calendario de capacitaciones?	SI ✓	NO
5. ¿Se cumplieron los objetivos de la capacitación de acuerdo a lo programado?	SI ✓	NO
6. ¿Durante la capacitación hubo actos de tipo político, electoral, se cobró alguna cuota o se realizaron acciones distintas a la capacitación del Grupo de Desarrollo?	SI	NO ✓
7. ¿Todos los integrantes del Grupo de Desarrollo fueron capacitados?	SI ✓	NO
Si la respuesta es NO, diga ¿por qué?		
8. ¿En caso de haber quejas o denuncias sobre el evento de capacitación, del capacitador, los materiales usados y los resultados, se entregó a autoridad competente la queja?	SI	NO ✓



DIF
Guadalajara

**Cédula de vigilancia
Comité de Contraloría Social
Programa de Apoyos alimentarios Emergentes
para Grupos de Atención Prioritaria, 2025**



9. Brevemente exprese en qué consistió la queja y cuál fue el resultado:		
10. ¿Recibió la información necesaria para realizar las actividades de contraloría social? (Si contestó Sí pasar a la preg. 12)	SI	NO
11. ¿Solicitó a la autoridad competente, la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social?	SI	NO
12. ¿Los beneficiarios con insumos cumplen con los criterios de elegibilidad?	SI	NO
<i>En caso de haber quejas sobre la entrega de las despensas, diga a qué autoridad se notificó y qué respuesta le dieron:</i>		
Registre otros elementos o resultados o comentarios que considere importantes:		

Nombre y firma del integrante del comité que elaboró la cédula o del	[Redacted Signature]	Fecha de elaboración	10/10/25
Nombre y firma del servidor público que recibe la cédula	Kasa Tselu Veloz Ortiz [Signature]		

I. DATOS DEL COMITÉ	
NOMBRES DE LUGAR	Oficinas Generales Del Sistema DIF Guadalajara, Ubicado en Avenida Gral. Eulogio Parra No. 2539, Col. Lomas De Guevara; en Guadalajara Jalisco
TIPO DE VIGILANCIA	Primera vigilancia
FECHA DE REGISTRO	10 de octubre de 2025

II. DATOS DEL PROGRAMA Y DE PROCESO A VIGILAR	
NOMBRE DEL PROGRAMA	Programa de Apoyos alimentarios Emergentes para Grupos de Atención Prioritaria, 2025
RECURSO A VIGILAR	Entrega de apoyo alimentario (Despensas)
Fecha o período y lugar donde se realizó	De marzo a noviembre de 2025

Número de hombres y mujeres que fueron beneficiados por el apoyo.	148 hombre y 695 mujeres	
Nombre de la persona responsable del Programa.	Rosa Isela Veloz Ortiz	
1. ¿Recibió la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social? (Si contestó Sí pasar a la preg. 3)	SI ✓	NO
2. ¿Solicitó la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social, a la autoridad competente?	SI ✓	NO
3. ¿Los beneficiarios cumplen con los criterios de elegibilidad?	SI ✓	NO
4. ¿El DIF Guadalajara dio a conocer con anticipación el calendario de capacitaciones?	SI ✓	NO
5. ¿Se cumplieron los objetivos de la capacitación de acuerdo a lo programado?	SI ✓	NO
6. ¿Durante la capacitación hubo actos de tipo político, electoral, se cobró alguna cuota o se realizaron acciones distintas a la capacitación del Grupo de Desarrollo?	SI	NO ✓
7. ¿Todos los integrantes del Grupo de Desarrollo fueron capacitados?	SI ✓	NO
Si la respuesta es NO, diga ¿por qué?		
8. ¿En caso de haber quejas o denuncias sobre el evento de capacitación, del capacitador, los materiales usados y los resultados, se entregó a autoridad competente la queja?	SI	NO ✓



DIF
Guadalajara

**Cédula de vigilancia
Comité de Contraloría Social
Programa de Apoyos alimentarios Emergentes
para Grupos de Atención Prioritaria, 2025**



9. Brevemente exprese en qué consistió la queja y cuál fue el resultado:

10. ¿Recibió la información necesaria para realizar las actividades de contraloría social? (Si contestó SÍ pasar a la preg. 12) **SI** **NO**

11. ¿Solicitó a la autoridad competente, la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social? **SI** **NO**

12. ¿Los beneficiarios con insumos cumplen con los criterios de elegibilidad? **SI** **NO**

En caso de haber quejas sobre la entrega de las despensas, diga a qué autoridad se notificó y qué respuesta le dieron:

Registre otros elementos o resultados o comentarios que considere importantes:

Nombre y firma del integrante del comité que elaboró la cédula o del	Guadalupe Lizeth Baltazar González [Fecha] a [Mes] de [Año]	Fecha de elaboración	10/10/20
Nombre y firma del servidor público que recibe la cédula	Rosalsela Veloz Ortiz [Firma]		

Cédula de vigilancia
Comité de Contraloría Social
Programa de Apoyos alimentarios Emergentes
para Grupos de Atención Prioritaria, 2025

I. DATOS DEL COMITÉ	
NOMBRES DE LUGAR	Oficinas Generales Del Sistema DIF Guadalajara, Ubicado en Avenida Gral. Eulogio Parra No. 2539, Col. Lomas De Guevara; en Guadalajara Jalisco
TIPO DE VIGILANCIA	Primera vigilancia
FECHA DE REGISTRO	10 de octubre de 2025

II. DATOS DEL PROGRAMA Y DE PROCESO A VIGILAR	
NOMBRE DEL PROGRAMA	Programa de Apoyos alimentarios Emergentes para Grupos de Atención Prioritaria, 2025
RECURSO A VIGILAR	Entrega de apoyo alimentario (Despensas)
Fecha o período y lugar donde se realizó	De marzo a noviembre de 2025

Número de hombres y mujeres que fueron beneficiados por el apoyo.	148 hombre y 695 mujeres	
Nombre de la persona responsable del Programa.	Rosa Isela Veloz Ortiz	
1. ¿Recibió la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social? (Si contestó Sí pasar a la preg. 3)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2. ¿Solicitó la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social, a la autoridad competente?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3. ¿Los beneficiarios cumplen con los criterios de elegibilidad?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4. ¿El DIF Guadalajara dio a conocer con anticipación el calendario de capacitaciones?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
5. ¿Se cumplieron los objetivos de la capacitación de acuerdo a lo programado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
6. ¿Durante la capacitación hubo actos de tipo político, electoral, se cobró alguna cuota o se realizaron acciones distintas a la capacitación del Grupo de Desarrollo?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
7. ¿Todos los integrantes del Grupo de Desarrollo fueron capacitados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Si la respuesta es NO, diga ¿por qué?		
8. ¿En caso de haber quejas o denuncias sobre el evento de capacitación, del capacitador, los materiales usados y los resultados, se entregó a autoridad competente la queja?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



**Cédula de vigilancia
Comité de Contraloría Social
Programa de Apoyos alimentarios Emergentes
para Grupos de Atención Prioritaria, 2025**



9. Brevemente exprese en qué consistió la queja y cuál fue el resultado:


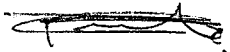
10. ¿Recibió la información necesaria para realizar las actividades de contraloría social? (Si contestó SÍ pasar a la preg. 12)

11. ¿Solicitó a la autoridad competente, la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social?

12. ¿Los beneficiarios con insumos cumplen con los criterios de elegibilidad?

En caso de haber quejas sobre la entrega de las despensas, diga a qué autoridad se notificó y qué respuesta le dieron:

Registre otros elementos o resultados o comentarios que considere importantes:

Nombre y firma del integrante del comité que elaboró la cédula o del	Rosma Esmaralda Domínguez 	Fecha de elaboración	10/10/25
Nombre y firma del servidor público que recibe la cédula	Rosa Isela Veloz Ortiz 		

Cédula de vigilancia
Comité de Contraloría Social
Programa de Apoyos alimentarios Emergentes
para Grupos de Atención Prioritaria, 2025

I. DATOS DEL COMITÉ	
NOMBRES DE LUGAR	Oficinas Generales Del Sistema DIF Guadalajara, Ubicado en Avenida Gral. Eulogio Parra No. 2539, Col. Lomas De Guevara; en Guadalajara Jalisco
TIPO DE VIGILANCIA	Primera vigilancia
FECHA DE REGISTRO	10 de octubre de 2025

II. DATOS DEL PROGRAMA Y DE PROCESO A VIGILAR	
NOMBRE DEL PROGRAMA	Programa de Apoyos alimentarios Emergentes para Grupos de Atención Prioritaria, 2025
RECURSO A VIGILAR	Entrega de apoyo alimentario (Despensas)
Fecha o período y lugar donde se realizó	De marzo a noviembre de 2025

Número de hombres y mujeres que fueron beneficiados por el apoyo.	148 hombre y 695 mujeres	
Nombre de la persona responsable del Programa.	Rosa Isela Veloz Ortiz	
1. ¿Recibió la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social? (Si contestó SÍ pasar a la preg. 3)	SI ✓	NO
2. ¿Solicitó la información necesaria para ejercer las actividades de contraloría social, a la autoridad competente?	SI ✓	NO
3. ¿Los beneficiarios cumplen con los criterios de elegibilidad?	SI ✓	NO
4. ¿El DIF Guadalajara dio a conocer con anticipación el calendario de capacitaciones?	SI ✓	NO
5. ¿Se cumplieron los objetivos de la capacitación de acuerdo a lo programado?	SI ✓	NO
6. ¿Durante la capacitación hubo actos de tipo político, electoral, se cobró alguna cuota o se realizaron acciones distintas a la capacitación del Grupo de Desarrollo?	SI	NO ✓
7. ¿Todos los integrantes del Grupo de Desarrollo fueron capacitados?	SI ✓	NO
Si la respuesta es NO, diga ¿por qué?		
8. ¿En caso de haber quejas o denuncias sobre el evento de capacitación, del capacitador, los materiales usados y los resultados, se entregó a autoridad competente la queja?	SI	NO

