



## **JALISCO, REVIVE TU HOGAR, APOYO A LA VIVIENDA**

### **DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL**

### **H.AYUNTAMIENTO DE HUEJUCAR, JAL**

**2018-2021**

**NOMBRE DEL PROGRAMA:** JALISCO REVIVE TU HOGAR, APOYO A LA VIVIENDA.

#### **OBJETIVOS:**

- ✚ Disminuir el número de viviendas con piso de tierra a través de acciones encaminadas a la instalación de piso firme.
- ✚ Mejorar las condiciones de las viviendas que tengan techo y/o muros de material endeble a través de acciones para la sustitución y/o rehabilitación respectiva.
- ✚ Mejorar la infraestructura destinada a los servicios de la vivienda como son los sistemas de almacenamiento de agua, aprovechamiento de energías limpias, entre otros.
- ✚ Aumentar el valor patrimonial de las viviendas de la población en pobreza y/o carencias sociales, a través de la mejora y/o rehabilitación de su vivienda.
- ✚ Promover la participación de las personas beneficiaria en las acciones de mejora y/o rehabilitación de su vivienda.
- ✚ Mejorar las condiciones de salubridad y calidad de vida de las viviendas.

#### **METAS:**

- Mejorar la calidad de vida de las personas y sus hogares que presentan carencia por calidad y espacios en la vivienda, mediante acciones de construcción, ampliación, rehabilitación y/o mejoramiento de la infraestructura en la vivienda.
- Contribuir en la reducción de la limitación que tienen los hogares de Jalisco, para realizar mejoras o ampliaciones de sus viviendas.

**PRESUPUESTO:** \$100, 000,000.00 (cien millones de pesos para los 125 municipios del Estado de Jalisco).

#### **REGLAS DE OPERACIÓN:**

**DIRECCIÓN O AREA EJECUTORA DENTRO DEL SUJETO OBLIGADO:**

Dirección de Desarrollo Social

**RESPONSABLE DIRETO:**

Reyna Dorita Ordaz Frias

**REQUISITOS:**

- ❖ Presentar formato de solicitud.
- ❖ CURP
- ❖ Copia de INE
- ❖ Copia de comprobante de domicilio no mayor a 60 días o escrito bajo protesta de decir verdad que establezca el domicilio del solicitante.
- ❖ Constancia de residencia otorgada por la autoridad municipal.
- ❖ Constancia ante dos testigos que se reside en la vivienda.
- ❖ Escrito en donde se refiera que tipo de mejora, construcción o ampliación solicitada para la vivienda.
- ❖ Contestar el FPU.
- ❖ Copia simple de la escritura o de la boleta registral de catastro y/o su pago actualizado del predial.
- ❖ Copia de Certificado de posesión del Comisariado Ejidal.
- ❖ Croquis de ubicación.

**PADRON DE BENEFICIARIOS:**

<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>NOMBRE</b>
ALEMAN	GARCIA	SEVERIANO
ALEMAN	GARCIA	DAVID
ALEMAN	DE LA CRUZ	RITO
AVILA	ACOSTA	MARIA
AVILA	ACOSTA	RICARDO
AVILA	DEL REAL	MOISES
AVILA	ACOSTA	FRANCISCO
BAÑUELOS	GOMEZ	MA. DEL CARMEN
CABRAL	LOPEZ	HECTOR
CABRAL	CASAS	MARGARITA
CABRAL	ULLOA	ANA
CALDERON	CARLOS	AMPARO
CAMPA	ARTEAGA	DORA MARIA
CARBAJAL	HERNANDEZ	JUAN MANUEL
CARLOS	DE SANTIAGO	JOSE ALI
CARLOS	MARQUEZ	JOSE REFUGIO
CARRILLO	LOPEZ	CATALINA
CASAS	RAYGOZA	GUILLERMINA
CASTRO	SALAZAR	ANTONIO
CHAVEZ	MIRANDA	DANIEL
CHAVEZ	GOMEZ	REY DAVID
CHAVEZ	ELENA	JOSE ANTONIO
COLMENERO	DIAZ	YOLANDA
CORREA	CABRAL	MARIA ELENA
DE LA CRUZ	ARTEAGA	EVANGELINA
DE LA TORRE	BERUMEN	GABRIEL
DE LA TORRE	DE LA TORRE	MARIA AUXILIO
DE LA TORRE	GARCIA	MARIA SOCORRO
DE SANTIAGO	VILLA	JUAN FRANCISCO
DE SANTIAGO	VILLA	BLAS
DE SANTIAGO	MONTES	MIGUEL ANGEL
DE SANTIAGO	VILLA	JORGE GUADALUPE
DIAZ	MARQUEZ	BAUDELIO
DIAZ	MARQUEZ	MARTHA LETICIA
DIAZ	DIAZ	OTILIA
DIAZ	MARQUEZ	TRANSITO
DIAZ	HERRERA	J. TRANCITO
ELENA	ACEVEDO	AMPARO
ELENA	ACEVEDO	ELVIRA
FELIX	MENDOZA	MARIA CONSUELO
FIERRO	CORREA	EUSEBIO
FIERROS	CORREA	MARIA
FIERROS	CORREA	SOLEDAD

FLORES	MARQUEZ	JUAN PABLO
FLORES	MEZA	DAVID
FLORES	LOPEZ	MARIA DEL SOCORRO
FLORES	GUERRERO	JOSE DANIEL
FLORES	MARQUEZ	ORACIO
FLORES	DE HARO	MARIA DE JESUS
FLORES	VELAZQUEZ	MARIA DEL ROSARIO
FLORES	DEL REAL	JOSE LUIS
GALVAN	FLORES	MARIA BAUDELIA
GARCIA	ALVA	JOSE GUADALUPE
GARCIA	MARTINEZ	ALBERTA
GARCIA	DE LA CRUZ	ZENON
GARCIA	TORRES	JOSE ABELINO
GOMEZ	VAZQUEZ	CRISTINA ELIZABETH
GUZMAN	ROMAN	JUAN FRANCISCO
GUZMAN	FLORES	MA. CONCEPCION
HERNANDEZ	SIFUENTES	FERMINA
HERNANDEZ	LOPEZ	ZEFERINA
IBARRA	MARQUEZ	ADULFO
LANDEROS	GALVAN	SANTIAGO
LANDEROS	DURAN	MARTHA ELIDIA
LANDEROS	CARRILLO	MARIA ELENA
LOPEZ	FLORES	AVELINA
LOPEZ	NAVA	JOSE
LOPEZ	VIDALES	MANUEL
LOPEZ	ENRIQUEZ	MARIA DEL SOCORRO
MALDONADO	FLORES	GRACIELA
MARIN	CASTRO	MARIA GUADALUPE
MARIN	GARCIA	ELISA
MARIN	CASTRO	CLARA
MARIN	DEL REAL	TERESA
MARQUEZ	VILLANEDA	HECTOR
MARQUEZ	MARQUEZ	MARIA ELENA
MARQUEZ	SALAS	MARIA DEL CARMEN
MARQUEZ	MARIN	OLGA
MARQUEZ	ENRIQUEZ	BENITO
MARQUEZ	TRUJILLO	RENULFO
MARQUEZ	GALVAN	ALFREDO
MARQUEZ	GALVAN	HUGO
MARQUEZ	BERUMEN	LAURA ALICIA
MARQUEZ	MARQUEZ	JUANITA
MEJIA	FLORES	ANGELINA
MENDOZA	ORTIZ	DANIEL
MENDOZA	MARQUEZ	MARIA GUADALUPE
MEZA	MARIN	MARIA DE JESUS
MIRANDA	FLORES	RAMIRO

MIRANDA	RAMIREZ	LUIS MANUEL
MONTES	IBARRA	TERESA DE JESUS
MORA	SANCHEZ	VERONICA
MURO	DIAZ	ALEJANDRO
NUÑEZ	LOPEZ	ARCELIA
OROZCO	ORTEGA	CONRADO
QUEZADA	FELIX	MARIA ELOISA
QUEZADA	RAMIREZ	JUAN CARLOS
QUIÑONES	FLORES	RAFAEL
QUIÑONES	MARQUEZ	REFUGIO
QUIÑONES	LOPEZ	JULIAN
RAMIREZ	CHAVEZ	ADRIANA
RODARTE	CASTILLO	MA. ANA DE JESUS
RODRIGUEZ	MARQUEZ	ERICK
RODRIGUEZ	TORRES	ARCELIA
ROJAS	MEZA	FRANCISCO
ROMERO	FIERROS	REYNALDO
RONDAN	GARCIA	J. FELIX
RONDAN	GUZMAN	PLACIDA
SIFUENTES	TRUJILLO	LUZ MARIA
SIFUENTES	BENITEZ	LUIS ENRIQUE
TRUJILLO	CARLOS	J SANTIAGO
TRUJILLO	ENRIQUEZ	ENRIQUETA
TRUJILLO	CARLOS	OSCAR OSIEL
VALENZUELA	ACEVEDO	JOSE MIGUEL ANGEL
VASQUEZ	LOPEZ	JESUS
VELAZQUEZ	MEZA	RAFAEL
VELAZQUEZ	GARCIA	RUBEN
VILLEGAS	CARRILLO	ELMA

**CONCEPTO DE BENEFICIO:**

Apoyo de \$5,000.00 (cinco mil pesos 00/100 m.n) para la adquisición de cemento, juegos de baño y calentadores solares.

**MONTO ASIGNADO:**

\$5,000.00 (cinco mil pesos 00/100 m.n)

**FECHA EN QUE SE OTORGÓ:**

10 de febrero de 2020

**NÚMERO DE PERSONAL QUE LO APLICA:**

4 personas

Daniel Chávez Cabral

Humberto Bañuelos Flores

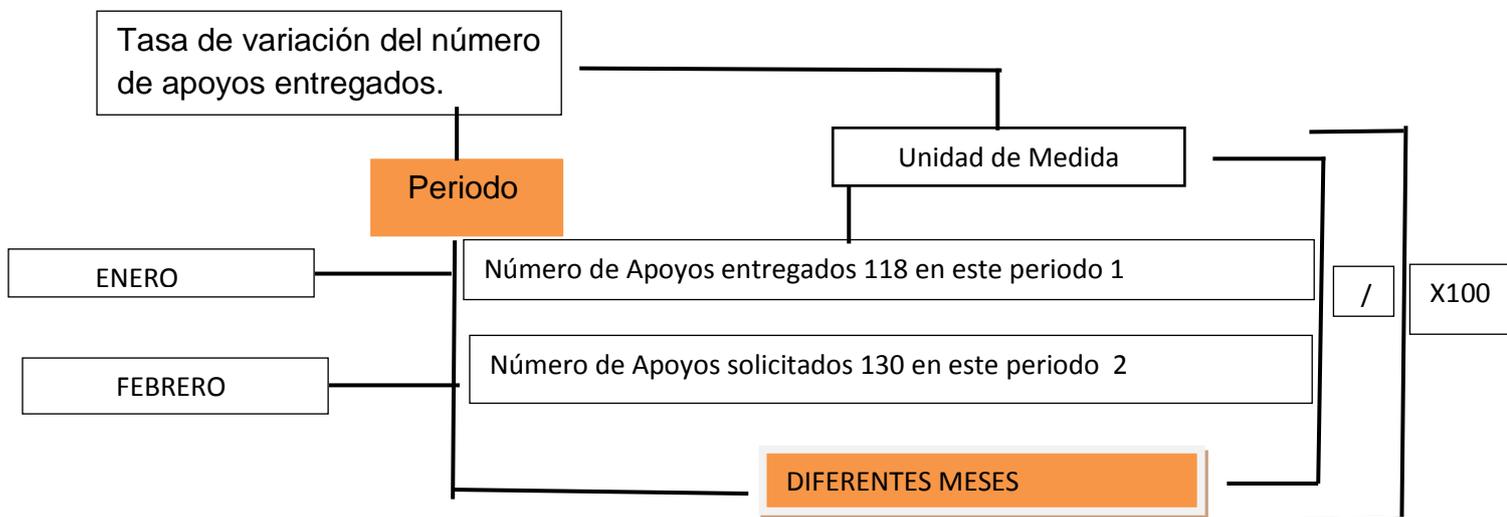
Reyna Dorita Ordaz Frias

Daniela Berenice López Ortega

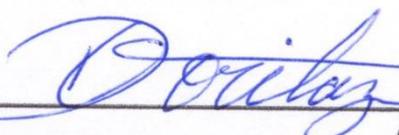
**COSTO DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA:**

Gratuito

**METODOLOGIA DE EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA:**



En el mes de febrero de 2020 se realizó la entrega de 118 apoyos de un total de 130 solicitudes realizadas al Programa Jalisco Revive Tu Hogar, Apoyo a la Vivienda, mismo que se comenzó con los trámites en el periodo de septiembre a octubre de 2019, teniendo así un 90.7 % de resultados positivos para el municipio.

  
Lic. Reyna Dorita Ordaz Frias  
Coordinadora De Desarrollo Social



## FORMATOS PARA SER BENEFICIARIO:



Sistema de  
Asistencia Social

FORMATO DE PRESELECCIÓN DE BENEFICIARIOS  
"JALISCO REVIVE TU HOGAR"

MUNICIPIO		
NOMBRE COMPLETO		
DOMICILIO		
COLONIA / LOCALIDAD		
TIPO DE REQUERIMIENTO	CONSTRUCCIÓN / AMPLIACIÓN	REMODELACIÓN
NOMBRE DE ENLACE MUNICIPAL		
NOMBRE DE JEFE REGIONAL		

Los ciudadanos para acceder al Programa Revive tu hogar, deberán cumplir con los siguientes requisitos:

### CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD Y REQUISITOS

- Habitar en el Estado de Jalisco.
- Que el solicitante habite en la vivienda para la cual requiere el apoyo
- Vivienda en estado de necesidad o en obra negra.
- Estudio Socioeconómico con toda la información correspondiente (FPU).
- Acreditar la legal posesión del inmueble.
- Que la vivienda no esté ubicada en zona de riesgo.

Para ello deberán entregar los siguientes documentos:

DOCUMENTO QUE DEBE ACREDITAR	CUMPLE	NO CUMPLE
1. Llenar formato Padrón Único (FPU) con toda la información del beneficiario;		
2. Identificación oficial (INE, IFE, pasaporte, etc.) con fotografía;		
3. CURP del solicitante;		
4. Comprobante de domicilio con una antigüedad menor a 60 días;		
5. Documento que acredite la legal propiedad o posesión: Escritura Pública, título de propiedad o posesión, comodato usufructo, boleta predial, cualquiera de estas a nombre del beneficiario.		
6. Fotografía impresa y clara de la vivienda en la cual muestre la carencia del apoyo que se solicita;		

SOLICITUD DE MEJORA PARA EFECTOS DE ESTABLECER LOS MATERIALES NECESARIOS Y EL TIPO DE APOYO A RECIBIR DENTRO DEL PROGRAMA "JALISCO REVIVE TU HOGAR APOYO A LA VIVIENDA".

**RAMÓN DEMETRIO GUERRERO MARTÍNEZ**  
**SUBSECRETARIO DE GESTIÓN INTEGRAL DE RECURSOS Y PROGRAMAS SOCIALES**  
**PRESENTE**

El que suscribe en calidad de aspirante a beneficiario del programa social denominado "Jalisco Revive Tu Hogar, Apoyo a la Vivienda", emito el presente con la finalidad de informar el tipo de mejora a realizar en mi domicilio como parte de las acciones del programa antes referido:

Generales de aplicación del Apoyo	
<b>Vertiente</b>	A) Mejora de Vivienda <input type="checkbox"/> B) Ampliación de Vivienda <input type="checkbox"/>
<b>Espacio de la vivienda donde se aplicará el apoyo</b>	Sala:_____ Cocina:_____ Comedor:_____ Recamara:_____ Otro señalar: _____ Cimientos:_____ Muros:_____ Techos:_____ Otro señalar: _____
<b>Descripción de los trabajos a desarrollar</b>	

Así mismo, en caso de resultar seleccionado como beneficiario del programa, manifiesto aceptar y asumir el compromiso de aplicar los materiales recibidos en un término de 15 días naturales a partir de la fecha de recepción, así como cumplir los procedimientos legales y administrativos necesarios para la implementación del referido programa social en caso de resultar seleccionado.

Sin otro particular de momento, me despido de Usted y quedo a sus órdenes.

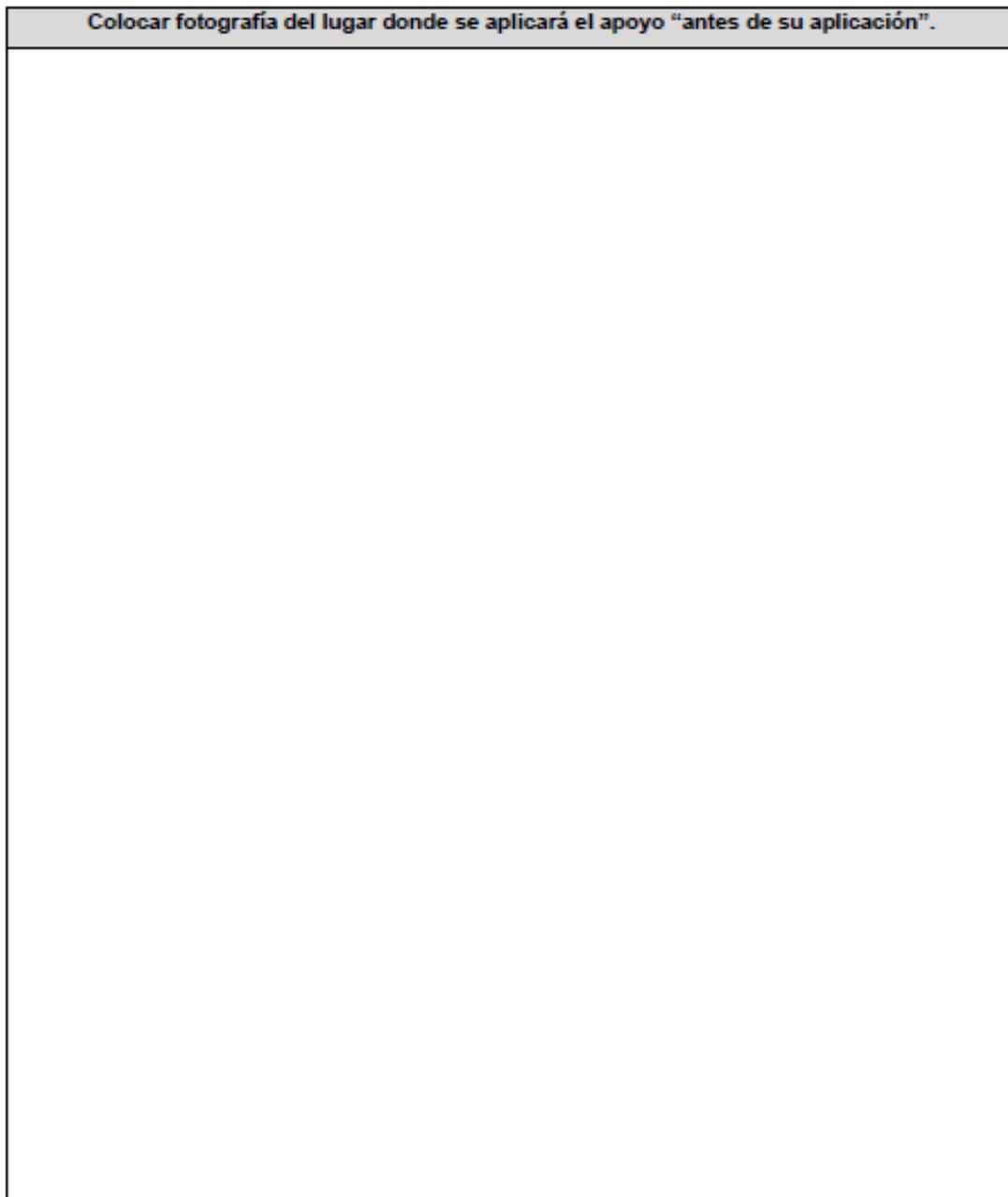
ATENTAMENTE  
HUEJUCAR, JALISCO A 12 DE NOVIEMBRE DEL 2019

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre C. MARQUEZ VILLANEDA HECTOR

VALIDACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE VERTIENTE (LLENADO POR SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN INTEGRAL DE RECURSOS Y PROGRAMAS SOCIALES)	
VERTIENTE APROBADA	
MONTO DE VERTIENTE APROBADA	
AUTORIZO	

**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE APLICACIÓN DE APOYO  
(ANTES)**

Colocar fotografía del lugar donde se aplicará el apoyo "antes de su aplicación".

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for pasting a photograph of the location where the support will be applied before its use.

**CARTA COMPROMISO QUE EMITE EL  
BENEFICIARIO DEL PROGRAMA JALISCO REVIVE  
TU HOGAR, PARA EFECTOS MANIFESTAR SU  
CONOCIMIENTO Y COMPROMISO DE LAS  
RESPONSABILIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA.**

**RAMÓN DEMETRIO GUERRERO MARTÍNEZ  
SUBSECRETARIO DE GESTIÓN INTEGRAL DE RECURSOS Y  
PROGRAMAS SOCIALES  
PRESENTE**

El que suscribe C. | |, en calidad de BENEFICIARIO DEL PROGRAMA "JALISCO, REVIVE TU HOGAR", manifiesto aceptar y asumir el compromiso para llevar a cabo el debido uso de los apoyos recibidos en la vivienda que habito y es de mi propiedad ubicada en la calle JAVIER MINA 20 de la colonia LOC LAS CAÑADAS en el Municipio de HUEJUCAR, Jalisco.

Con lo anterior me comprometo a:

- Proporcionar a La Secretaría toda la información que le sea requerida para verificar el cumplimiento de la normatividad aplicable a El Programa;
- Entregar la documentación y demás pruebas encaminadas a acreditar el cumplimiento de los requisitos para el apoyo;
- Contestar el Formato de Padrón Único (FPU);
- Conducirse con respeto frente al personal responsable de operar y ejecutar El Programa;
- Reportar oportunamente a La Secretaría, cualquier tipo de problema con la utilización de la tarjeta para recibir del proveedor el apoyo en especie;
- En caso de robo o extravío de la tarjeta para recibir el apoyo, se deberá reportar de inmediato, tanto a El Programa como a la Entidad que expidió el plástico con los lineamientos que la misma disponga;
- Abstenerse de enajenar, ceder o transferir a terceros la tarjeta para recibir el apoyo, así como el apoyo en especie otorgado. Quedando estrictamente prohibido vender el apoyo en especie que reciba la persona beneficiaria.
- Habitar la vivienda para la cual se está solicitando el apoyo;
- Recibir los apoyos y aplicarlos dentro de los siguientes noventa días posteriores a su recepción, única y exclusivamente en la vivienda objeto del apoyo.
- Permitir el acceso a la vivienda del personal acreditado por parte del Gobierno del Estado a fin de que realicen la supervisión y toma de fotografías de la aplicación del apoyo.
- Firmar el acta de entrega recepción del apoyo recibido.
- Conocer el contenido y los alcances de las Reglas de Operación de El Programa;
- Responder la o las encuestas y/o entrevistas sobre El Programa que realice La Secretaría o evaluadores externos; y
- Otorgar las facilidades para recibir visita domiciliaria en caso de que así lo disponga la Secretaría, a efecto de validar la información.
- Utilizar los materiales recibidos exclusivamente en el proyecto autorizado y por ningún motivo en otros arreglos y/o ampliaciones de la vivienda beneficiada.

- Informar a la Coordinación del Programa "Jalisco Revive tu hogar" el inicio de los trabajos de mejora o construcción en mi vivienda.
- Aplicar los apoyos recibidos en el proyecto autorizado a más tardar dentro de los 15 días naturales inmediatos a la recepción en el centro de distribución.
- Informar a la Coordinación del Programa "Jalisco Revive tu hogar" la conclusión de los trabajos de mejora o construcción en mi vivienda.
- En caso de hacer mal uso me obligo a regresar el monto total del apoyo recibido.

Sin otro particular de momento, me despido de Usted y quedo a sus órdenes.

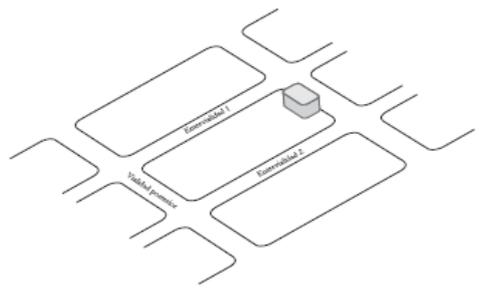
ATENTAMENTE  
HUEJUCAR, JALISCO A 12 DE NOVIEMBRE DEL 2019

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre C. I



III. PERFIL DEL SOLICITANTE		
1. Educación		
Alfabetismo	Nivel de escolaridad	Asistencia escolar
<b>1.1. ¿Sabe leer y escribir?</b> <input type="checkbox"/> Sí.....01 No.....02	<b>1.2. ¿Cuál es el último nivel de estudios que tiene?</b> <input type="checkbox"/> Kinder o preescolar.....01 Primaria.....02 Secundaria.....03 Preparatoria o bachillerato.....04 Normal.....05 Carrera técnica o comercial.....06 Licenciatura o superior.....07 Posgrado (maestría o doctorado).....08 Ninguno.....09	<b>1.3. ¿Cuántos años cursó en su último nivel de estudios?</b> <input type="checkbox"/>  <b>1.4. ¿Actualmente asiste a la escuela?</b> <input type="checkbox"/> Sí.....1 No.....2
2. Situación conyugal DATOS REQUERIDOS SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		3. Identificación indígena
Estado civil	Hablante de lengua indígena	Grupo étnico
<b>2.1. Actualmente, ¿cuál es su estado civil (situación conyugal)?</b> <input type="checkbox"/> Unión libre.....01 Casado(o).....02 Separado(o).....03 Divorciado(a).....04 Viudo(a).....05 Soltero(a).....06	<b>3.1. ¿Habla alguna lengua indígena?</b> <input type="checkbox"/> Sí.....1 No.....2  <b>3.1.1. EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE, ESPECIFICAR CUAL LENGUA INDÍGENA:</b> <input type="checkbox"/> Nahuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tzotzil/Tzeltal.....05 Otomí.....06 Totonaca.....07 Mazateco.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Mazahua.....11 Huichol.....12 Purépecha.....13 Tarahumara.....14 Otro.....15 Especificar: _____	<b>3.2. ¿Pertenece a algún grupo étnico (indígena)?</b> <input type="checkbox"/> Sí.....1 No.....2  <b>3.2.1. EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE, ESPECIFICAR A CUAL:</b> <input type="checkbox"/> Nahuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Tzotzil/Tzeltal.....05 Otomí.....06 Totonaca.....07 Mazateco.....08 Chol.....09 Huasteco.....10 Mazahua.....11 Huichol.....12 Purépecha.....13 Tarahumara.....14 Otro.....15 Especificar: _____

II. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA VIVIENDA	
Domicilio particular	Referencia geográfica
Registrar el nombre de la vialidad en la que está ubicada la vivienda del interesado: _____	Entidad Federativa: _____ Clave de Entidad <input type="checkbox"/> Municipio o Delegación: _____ Clave de Municipio <input type="checkbox"/> Localidad: _____ Clave de Localidad <input type="checkbox"/>
Registrar el tipo de vialidad en la que está ubicada la vivienda: <input type="checkbox"/> UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE VIALIDAD UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.	Registrar el tipo y el nombre de asentamiento Tipo: <input type="checkbox"/> Nombre: _____ UTILIZAR EL CATÁLOGO DE TIPO DE ASENTAMIENTO UBICADO ABAJO PARA ANOTAR EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA.
<b>Catálogo de tipo de vialidad</b> Ampliación.....01 Callejón.....06 Continuación.....11 Pasadizo.....16 Vialidad.....21 Ancha.....02 Calzada.....07 Corredor.....12 Foviatón.....17 Ninguno.....22 Avenida.....03 Carretera.....08 Diagonal.....13 Privada.....18 Boulevard.....04 Circuito.....09 Ejidal.....14 Prolongación.....19 Calle.....05 Gravedad.....10 Paseo.....15 Retorno.....20	<b>Catálogo de tipo de asentamiento</b> Arreguntamiento.....01 Condominio.....08 Edificación.....14 Parque industrial.....22 Barrio.....29 Unidad habitacional.....36 Asentamiento.....02 Conjunto.....09 Fracción.....15 Privada.....23 Sector.....31 Villa.....37 Barrio.....03 Inquilinato.....06 Inquilinato.....10 Prolongación.....17 Prolongación.....24 Sector.....32 Zona federal.....38 Callejón.....04 Corredor.....08 Granja.....12 Puerto.....25 Sector.....33 Zona industrial.....39 Ciudad.....05 Industrial.....11 Ingreso.....19 Puerto.....26 Supermanzana.....34 Zona militar.....40 Ciudad.....06 Localidad.....12 Muebles.....20 Ranchería.....27 Unidad.....35 Ninguno.....41 Colonia.....07 Lido.....13 Parque.....21 Barrio.....28 Zona rural.....42
Registrar el número exterior e interior de la vivienda: [ ] [ ] [ ] [ ] Núm. Exterior [ ] [ ] [ ] [ ] Letra Exterior [ ] [ ] [ ] [ ] Núm. Interior [ ] [ ] [ ] [ ] Letra Interior	Registrar el tipo y el nombre de las entre vialidades y vialidad posterior de la vivienda: Entre vialidad 1 Tipo <input type="checkbox"/> Nombre _____ Ninguno.....99 Entre vialidad 2 Tipo <input type="checkbox"/> Nombre _____ Ninguno.....99 Vialidad posterior Tipo <input type="checkbox"/> Nombre _____ Ninguno.....99
Código Postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ninguno.....99999	Registrar alguna referencia de ubicación de la vivienda: _____





Formulario de salud y discapacidad. Incluye secciones 4.1 (Institución de salud), 4.2 (Lugares de atención), 4.3 (Estado de salud), 4.4 (Limitación para...), 4.4.1 (Origen de la limitación), 4.4.2 (Silla de ruedas) y un catálogo de orígenes de limitación.



Formulario de ingresos y seguridad alimentaria. Incluye secciones 8 (Ingresos en el hogar) y 9 (Seguridad alimentaria) con subsecciones 9.1 y 9.3.



VALIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN	
Hora de término de la encuesta	Observaciones
Hora: <input type="text"/>	
Nombre y firma del encuestador	
<p>Proporcionar información socioeconómica falsa, con el propósito de recibir indebidamente los apoyos y servicios de los Programas del Gobierno del Estado de Jalisco, será objeto de suspensión o baja de los Programas.</p> <p>Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales puedan ser concentrados por la Dependencia, en los términos del Artículo 12 de la Ley de Desarrollo Social para el Estado de Jalisco, y que al tratarse de datos que serán recolectados para su posterior transmisión entre los Gobiernos Federal, de las Entidades Federativas, de los Municipios y Delegaciones, no requieren del consentimiento de su Titular; de conformidad con el artículo 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.</p> <p>Estos datos serán incorporados y procesados en el Sistema Integral de Información del Padrón Único de Beneficiarios (SIPUB), administrado por la Secretaría del Sistema de Asistencia Social, quien garantizará la protección de datos personales y los Titulares de la información podrán realizar solicitudes de acceso y rectificación de sus datos, en cumplimiento con la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.</p> <p>*Estos programas son públicos, ajenos a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social*.</p>	
Firma o huella digital del interesado	

Lic. Reyna Dorita Ordaz Frias  
Coordinadora De Desarrollo Social

