

Distintivo Empresa Familiarmente Responsable
Acta de verificación

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO	FOLIO
AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE JALISCO	DEFR-2014-37

Siendo las 9:00 horas del día 24 de **Julio** de 2014, los abajo firmantes, como integrantes del Comité Técnico de Evaluación del estado de Jalisco, nos constituimos en las instalaciones de la Auditoría Superior del Estado de Jalisco, ubicadas en Av. Niños Héroes No. 2409, Col. Moderna, C.P. 44190, Guadalajara, Jalisco, a efecto de llevar a cabo la visita de verificación y cotejo de la documentación que integra el expediente del citado centro de trabajo, siendo atendidos por el Dr. Alonso Godoy Pelayo, Auditor Superior del Estado de Jalisco y la Dra. Claudia Verónica Gómez Varela, Directora de Programación, Evaluación y Seguimiento, quienes mostraron la documentación, la cual corresponde fielmente a la integrada en el expediente.

Una vez revisada y analizada la carpeta electrónica de evidencias, se realizó un recorrido por las instalaciones, con motivo de constatar el cumplimiento de los indicadores según sea el caso (lactario, comedor, transporte, lavandería, otros).

Se anexan fotografías del recorrido realizado y fotografías del Comité Técnico de Evaluación durante la visita de verificación en las instalaciones del centro de trabajo, y en la firma del Acta de verificación.





Distintivo Empresa Familiarmente Responsable Acta de verificación

1. Resumen de resultados finales

Llenar los espacios con el número de evidencias que presentó el centro de trabajo en la visita de verificación.

Total de reactivos cumplidos			
Eje	Reactivos totales	Número de evidencias por eje	Número total de evidencias presentadas
Conciliación Trabajo Familia	40	36.5	41.5
Igualdad de Oportunidades	2	2	
Prevenir la Violencia Laboral y el Hostigamiento Sexual	3	3	

2. Rango de calificación obtenida por el centro de trabajo sobre lo evaluado de sus Buenas Prácticas Laborales

Marque con una x la casilla correspondiente.

NO SATISFACTORIO	SATISFACTORIO			
Insuficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
34	35-37	38-40	41-43	44-45
< ó 34	85%	90%	95%	100%

3. Evidencias presentadas por el centro de trabajo y revisadas por el Comité Técnico de Evaluación.

**Distintivo Empresa Familiarmente Responsable
Acta de verificación**

Número total de evidencias presentadas por el centro de trabajo y revisadas por el Comité Técnico:	120
--	------------

En caso de que el centro de trabajo no acredite la calificación necesaria o no presente las políticas y evidencias, no podrá obtener el Distintivo. Se deberán anotar los puntos que el Comité Técnico de Evaluación recomiende como medidas correctivas, preventivas y/o de mejora para que en un plazo de no mayor al tiempo de inscripción de la Convocatoria, el centro de trabajo pueda cumplir con dichas observaciones y ser nuevamente evaluada.

Entregar copia del Acta de verificación debidamente llenada y firmada, al centro de trabajo candidato.

Sin más asuntos que tratar, se da por terminada la presente siendo las 16:00 horas del día de su inicio, firmando al calce y al margen, los que en ella intervinieron para debida constancia legal. Lo que se hace constar para los efectos legales a que haya lugar.

4. Nombre y Firma de los presentes:

POR EL CENTRO DE TRABAJO:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
DR. ALONSO GODOY PELAYO	AUDITOR SUPERIOR	
DRA. CLAUDIA V. GÓMEZ VARELA	DIR. PROGAMAC	
ING. MINERVA ASCENCIO R.	AUDITORA	

POR EL COMITÉ TÉCNICO DE EVALUACIÓN:

CENTRO DE TRABAJO	REPRESENTANTE	FIRMA

Distintivo Empresa Familiarmente Responsable
Acta de verificación

ESCUELA PARA NIÑAS CIEGAS	JIS TOUSSAINT y PAULINA ROLDÁ	<i>Paulina Roldán M</i>
GPO. CHOCOLATE IBARRA	J. MIGUEL MARTÍNEZ	<i>J. Miguel</i>
F. LABORAL SAN JOSÉ	RODRIGO LEAL LANDAGARAY	<i>Rodrigo Leal</i>
STPS DFT JALISCO	VIOLETA M. AZCONA REYES	<i>Violeta M. Azcona Reyes</i>

5. NOMBRE Y FIRMA DE LA O EL DELEGADO FEDERAL DEL TRABAJO EN EL ESTADO
(PRESIDENTE DEL COMITÉ TÉCNICO DE EVALUACIÓN)

Hago constar que el centro de trabajo Auditoría Superior del Estado de Jalisco, cumple con los requerimientos para ser una Empresa Familiarmente Responsable.

NOMBRE	FIRMA
MTRO. GERARDO RODRÍGUEZ R.	<i>Gerardo Rodríguez R.</i>

6. FIRMA DEL COMPROMISO DEL CENTRO DE TRABAJO

Se deberá adjuntar el formato del Compromiso del centro de trabajo firmado, así como el Pronunciamiento para prevenir la violencia laboral y el hostigamiento sexual a esta Acta de Verificación.