FCSM02 - LISTA DE ASISTENCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

GENERALES

EQUIDAD EDUCATIVA

Nombre del Programa:

Número de Registro:	CSMEE-01-2023				
Fecha de Registro	14 DE SEPTIEMBRE 2023				
Motivo de la Reunión	CAPACITACION Y CONFORMACION DE COMITE				
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO TELEFONO	FIRMA		
1 Gabriela Alejan	dra Trujillo Fuentes		5 N2-ELIMINADO 6		
2 Ua. Esperanza	a Guticirez Costolo				
3 Cousuelo Leti	CIA RODEROUSE SANCHI	3:5			
4 Angelina Ge	an Rodaquez Saucha	valos			
5 Alejandra Ma	jelia Unibe Rubio				
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
Encargado(s) del Registro		And Herandro Nombre y firma del Servidor Publico	Att		
Observaciones del Evento	:				

GENERALES Nombre del Programa: **EQUIDAD EDUCATIVA** Número de Registro: CSMEE-01-2023 14 DE SEPTIEMBRE 2023 Fecha de Registro Tipo de Vigilancia PRIMERA EVALUACION **EVALUACIÓN** ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para No realizar sus funciones en esta fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase? No Observaciones / Comentarios ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los 3.-No objetivos del programa? Observaciones / Comentarios ¿Se cumple con el desarrollo de las actividades conforme a las No fechas establecidas y/o informadas durante la capacitación? Observaciones / Comentarios ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para 5.-No esta fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta 6.-No fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u 7.-Si NO otros distintos a su objetivo? Observaciones / Comentarios No ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso? Si Observaciones / Comentarios ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al 181 9.-No momento de la evaluación? Observaciones / Comentarios ¿Considera que hasta el momento se le ha proporcionado 10.- información y/o materiales de trabajo adecuados para el No desempeño de sus actividades como miembro del comité?

Evalúa por el Comité: Conscelo Leha Rodriguez Sanchez

Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloria Soci

N3-ELIMINADO 6

Observaciones / Comentarios

Encargado del Registro: Otto Nomero Samel Hegandio

GENERALES Nombre del Programa: **EQUIDAD EDUCATIVA** CSMEE-01-2023 Número de Registro: Fecha de Registro 14 DE SEPTIEMBRE 2023 Tipo de Vigilancia PRIMERA EVALUACION **EVALUACIÓN** ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para No realizar sus funciones en esta fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase? 2.-No Observaciones / Comentarios ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los 3.-No Si objetivos del programa? Observaciones / Comentarios ¿Se cumple con el desarrollo de las actividades conforme a las 4.-No fechas establecidas y/o informadas durante la capacitación? Observaciones / Comentarios ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para 5.-No esta fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta 6.-No fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u 7.-Si otros distintos a su objetivo? Observaciones / Comentarios 8.-¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso? Si 11/0 Observaciones / Comentarios ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al 9.-No momento de la evaluación? Observaciones / Comentarios ¿Considera que hasta el momento se le ha proporcionado información y/o materiales de trabajo adecuados para el No desempeño de sus actividades como miembro del comité? N4-ELIMINADO Evalúa por el Comité: María Esperanza Gutrarrez Nombre y lirma del miembro del Comité de la Contraloria Social Encargado del Registro: Otro Daniel M

GENERALES Nombre del Programa: **EQUIDAD EDUCATIVA** Número de Registro: CSMEE-01-2023 14 DE SEPTIEMBRE 2023 Fecha de Registro Tipo de Vigilancia PRIMERA EVALUACION **EVALUACIÓN** ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para No 1.realizar sus funciones en esta fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase? No Observaciones / Comentarios ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los 3.-No objetivos del programa? Observaciones / Comentarios ¿Se cumple con el desarrollo de las actividades conforme a las No fechas establecidas y/o informadas durante la capacitación? Observaciones / Comentarios ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para Siv No esta fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta Si No fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u 7.-Si 1 NO otros distintos a su objetivo? Observaciones / Comentarios ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso? NA 8.-Si 1 Observaciones / Comentarios ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al 9.-No momento de la evaluación? Observaciones / Comentarios ¿Considera que hasta el momento se le ha proporcionado 10.- información y/o materiales de trabajo adecuados para el No desempeño de sus actividades como miembro del comité? Observaciones / Comentarios N5-ELIMINAD(Evalúa por el Comité: Alegandra Agelia Urbe la b Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloria Social

Encargado del Registro: Otto Promoro Panel Hagandro

MAKE.		GENERALES				
Noml	ore del Programa:	EQUIDAD EDUCATIVA				5 Q 7
Númo	ero de Registro:	CSMEE-01-2023				
	de Registro	14 DE SEPTIEMBRE 2023				Guadalaiaca
	de Vigilancia	PRIMERA EVALUACION				300000
0 6 7 1		EVALUACIÓN	Ž.			
1		ibió la información y/o capacitación para es en esta fase del programa?	1	vsi o	No	Observaciones / Comentarios
2	¿Se atiende la pobl	ación objetivo del programa para esta fase?	1	Si	No	onservationes / contentants
3	¿El proceso evaluado objetivos del progra	do es claro y abona para el logro de los ama?	1	√Si ∘	No	Observaciones / Comentarios
4	·	desarrollo de las actividades conforme a las y/o informadas durante la capacitación?	1	√Si ∘	No	Observaciones / Comentarios
5	¿Considera que los esta fase del progra	procedimientos evaluados son adecuados para ama?	1	√si ∘	No	Observaciones / Comentarios
6	¿Considera que los fase del programa?	requisitos evaluados son adecuados para esta	1	/Si o	No	Observaciones / Comentarios
7	¿El programa se uti otros distintos a su	liza con fines políticos, electorales, de lucro u objetivo?	0	Si 1	Nov	Observaciones / Comentarios
						Observaciones / Comentarios
8	¿Existió alguna irre	gularidad durante la evaluación del proceso?	0	Si 1	No	
9	¿Se generan report momento de la eva	es de denuncias, quejas o sugerencias al luación?	0	VSi 1	No	Ohservaciones / Comentarios
10	información y/o ma	sta el momento se le ha proporcionado ateriales de trabajo adecuados para el actividades como miembro del comité?	1	i/si o	No	Observaciones / Comentarios
	Evalúa por el Cor	mité: Angelina Coenovera Mora H	de la	Contraloria Social	N6-ELIN	MINADO 6 es / Comentarios
	Encargado del Regi	stro: Office Monero Due	1	H L	enda	

GENERALES Nombre del Programa: **EQUIDAD EDUCATIVA** Número de Registro: CSMEE-01-2023 14 DE SEPTIEMBRE 2023 Fecha de Registro Tipo de Vigilancia PRIMERA EVALUACION **EVALUACIÓN** ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para No 1.realizar sus funciones en esta fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase? No Observaciones / Comentarios ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los No objetivos del programa? Observaciones / Comentarios ¿Se cumple con el desarrollo de las actividades conforme a las No fechas establecidas y/o informadas durante la capacitación? Observaciones / Comentarios ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para 5.-No esta fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta 6.-No fase del programa? Observaciones / Comentarios ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u 7.-Si otros distintos a su objetivo? Observaciones / Comentarios 8.-¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso? Observaciones / Comentarios ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al 9.-No momento de la evaluación? Observaciones / Comentarios ¿Considera que hasta el momento se le ha proporcionado 10.- información y/o materiales de trabajo adecuados para el No desempeño de sus actividades como miembro del comité? Observaciones / Comentarios

Evalúa por el Comité: Gabriela Alejandra Trujillo Fuentes
Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

N7-ELIMINADO 6

Encargado del Registro: Office Chomes Dune Hagendro

FCSM03 - MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

En la Ciudad de Guadalajara, Jalisco siendo las 10:00 horas del día 14 de Septiembre del 2023 se reunieron los miembros del comité de la contraloría social del Programa Equidad Educativa a fin de llevar a cabo el seguimiento y verificación de la contraloría social municipal; lo anterior con fundamento en la Ley General de Desarrollo Social; Ley de Desarrollo Social para el Estado de Jalisco y el Reglamento de participación ciudadana para la gobernanza del municipio de Guadalajara.

MILE THE THE PARTY OF	GENERALES	
Nombre del Programa:	EQUIDAD EDUCATIVA	
Número de Registro:	CSMEE-01 2023	
Fecha de Registro	14 DE SEPTIEMBRE 2023	
Motivo de la Reunión	CAPACITACION, CONFORMACION DE COMITE Y PRIMERA EVALUACION	

		ORDEN DEL DIA
1	Verificación de Quórum	
2	Capacitación	
3	Conformación de Comité	The state of the s
4	Primera Evaluación	

	ASIS	TENTES	
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELIIDO MATERNO	FIRMA
1 Conscelo Leticia	Nodraguez C	Sanchez	N8-ELIMINADO 6
2 Marion & peranza			
3 Angelina Genovas	Mora Avalo	5	
4 Alejandra Argelta			
5 Gabriela Alexandi	9 Trujillo Frente	čs.	
6			
7		-	
8			
9			3/3/1
10		47.2 22,1	

100		COMPROMIS	os	
	ACTIVIDADES		FECHA	RESPONSABLES
1	Segunda evaluación del programa	Э		
2	Asistencia a junta de evaluación de	el programa		
3	Presentar la dinámica de evaluació	ón para el programa		
/	oporcionó información, formatos u c SM01 Acta de Registro (copia)		r a uso del comité de l rte de Quejas, Denun	
FCS		FCSM06 Repo		
FCS	SM01 Acta de Registro (copia)	FCSM06 Repo	rte de Quejas, Denun Entrega- Recepción	
FCS FCS	SM01 Acta de Registro (copia) SM02 Lista de Asistencia (copia)	FCSM06 Repo	rte de Quejas, Denun Entrega- Recepción del Programa	
FCS FCS FCS	SM01 Acta de Registro (copia) SM02 Lista de Asistencia (copia) SM03 Minuta (copia)	FCSM06 Repo FCSM Acta de Ficha Técnica	rte de Quejas, Denun Entrega- Recepción del Programa nativo	
FCS FCS FCS	SM01 Acta de Registro (copia) SM02 Lista de Asistencia (copia) SM03 Minuta (copia) SM04 Cedula de Vigilancia	FCSM06 Repo FCSM Acta de Ficha Técnica Tríptico Inform Otro (especifi	rte de Quejas, Denun Entrega- Recepción del Programa nativo que):	cias o Sugerencias
FCS FCS FCS	SM01 Acta de Registro (copia) SM02 Lista de Asistencia (copia) SM03 Minuta (copia) SM04 Cedula de Vigilancia SM05 Solicitud de Información	FCSM06 Repo FCSM Acta de Ficha Técnica Tríptico Inform Otro (especifi	rte de Quejas, Denun Entrega- Recepción del Programa nativo que):	cias o Sugerencias

		GENERALES	
Nombre del Programa:	EQUIDAD EDUCATIVA		-A 089
Número de Registro:	CSMEE-01-2023 14 DE SEPTIEMBRE		
Fecha de Registro	2023		Guadalajara
	DATO	OS DEL REPORTE	A. S. C.
Nombre Completo:	Consuelo let	PAR ROLLAGUEZ	SANCLIC Z
Domicilio:	N10-ELIMINADO 2	·	N11-ELIMINADO 6
Teléfono:	N12-ELIMINADO 5	Firma o huella digital:	
Seleccione el tipo de repoi	rte que realiza:		
Queja		<u>Denuncia</u>	Sugerencia
Seleccione a que segmento			
Funcionarios del Progran	na	Entrega - Recepción del Pro	grama
Proceso Administrativo		Normatividad	
Proceso Operativo		Otra(especifique)	
Observaciones y/o detalle	s del reporte efectuado:		
TOMAT EN CLE	uta que la	is beneficiate	CS & NO toleran
more frent	o, entonces	UCT LA MANGE	n de AGERSAT
la entreda A	el proseso	del mesmo.	
Fecha tentativa de respue	sta al reporte presentado	:	
Recibe	:: Ofthe Cono	Nombre y firma del Servidor Publico	service off
Observaciones	S:		

	A DE LE SALLE DE LES	GENERALES	
Nombre del Programa:	EQUIDAD EDUCATIVA		
Número de Registro:	CSMEE-01-2023		
Fecha de Registro	14 DE SEPTIEMBRE 2023		Guadalajara
	DAT	OS DEL REPORTE	
Nombre Completo:	Gabiela Aleja,	ndra Trujillo Fuento	A Materno
Domicilio:	N13-ELIMINADO 5		N14-ELIMINADO 6
Teléfono: N1	5-ELIMINADO 5	Firma o huella digital:	
Seleccione el tipo de repo	rte que realiza:		
Queja		<u>Denuncia</u>	Sugerencia
Seleccione a que segmento	o refiere el reporte:		
Funcionarios del Progran	ma	Entrega - Recepción del Progra	ama
Proceso Administrativo		Normatividad	
Proceso Operativo		Otra(especifique)	
Observaciones y/o detalle	s del reporte efectuado:		
yo quiero	que Seq en	orden en evento	1 que vaya
por orden	1 Se 999	publicidad con	19 de mas
gente con facilidad.	Discapacid	ad y que se	7 (0)
F4 C, 11 (190 -	***************************************		
Fecha tentativa de respue	sta al reporte presentado	o:	
Recibe Observaciones		Nombre y firma del Servidor Publico	dio dell

	AND MALE DAY	GENERALES	
Nombre del Programa:	EQUIDAD EDUCATIVA		7.\$7 Q.8.Q
Número de Registro:	CSMEE-01-2023		
Fecha de Registro	14 DE SEPTIEMBRE 2023		Guadatajara
	DAT	OS DEL REPORTE	
Nombre Completo:	Heyandra Arg-	elia. Uvibe A. Paterno	A. Materno
Domicilio:	N16-ELIMINADO 2		N17-ELIMINADO 6
Teléfono:	N18-ELIMINADO 5	Firma o huella digital:	
Seleccione el tipo de repo	rte que realiza:		
Queja		<u>Denuncia</u>	Sugerencia
Seleccione a que segment	o refiere el reporte:		
Funcionarios del Program	ma	Entrega - Recepción del Pro	grama
Proceso Administrativo		Normatividad	
Proceso Operativo		Otra(especifique)	
Observaciones y/o detalle	•	1	
Que tenga r al dar info publicidad	nás organ rmacion, ser	a más agil f	la y comunicación tener más
Fecha tentativa de respue	sta al reporte presentado	o: 14-Sep 2023	•
Recibo Observacione		Nombre y firma del Servidor Publico	escurdio del

地市区域的现在分别与	GENERAL	.ES	
Nombre del Programa:	EQUIDAD EDUCATIVA		<u>x</u> \$ @\$@
Número de Registro:	CSMEE-01-2023		C AND
Fecha de Registro	14 DE SEPTIEMBRE 2023		Guadalajara
	DATOS DEL R	EPORTE	
Nombre Completo:	Varia Esperanza	Gutierrez A Paterno	Casto lo A. Materno
Domicilio:	19-ELIMINADO 2		N21-ELIMINADO 6
Teléfono:	N20-ELIMINADO 5	Firma o huella digital	=
Seleccione el tipo de reporte	e que realiza:		
Queja	<u>Denu</u>	<u>ncia</u>	Sugerencia
Seleccione a que segmento	refiere el reporte:		
Funcionarios del Programa	Entre	ga - Recepción del Pro	grama
Proceso Administrativo	Norm	atividad	
Proceso Operativo	Otra	especifique)	
Observaciones y/o detalles			
Es respecto	al evento el gó mucho y	rebazó	entrega, creo el limite de ese altocron. eve, boscar que un que se vetor
Egerenara,	of sea on poor	mas poc	e se altocran.
Fecha tentativa de respuest	al reporte presentado:	ellos llege	ien que se retin
Recibe:	Office Conver	Nombra y Grana del Savidor Publica	legardro dell
Observaciones:		Sections & White net set Annut Linning	

		GENERALES
Nombre del Programa:	EQUIDAD EDUCATIVA	x to
Número de Registro:	CSMEE-01-2023	CAS
Fecha de Registro	14 DE SEPTIEMBRE 2023	Guadatajara
. coma de megistro		
	DATO	S DEL REPORTE
Nombre Completo:	Angeline Genous	
Domicilio:	N23-ELIMINADO 2	N22-ELIMINADO 6
Teléfono:	N24-ELIMINADO 5	Firma o huella digital:
Seleccione el tipo de rep	orte que realiza:	
Queja		<u>Denuncia</u> <u>Sugerencia</u>
Seleccione a que segme	nto refiere el reporte:	
Funcionarios del Progr	ama [Entrega - Recepción del Programa
Proceso Administrativo		Normatividad
Proceso Operativo	attended to the second	Otra(especifique)
Observaciones y/o detal	les del reporte efectuado: esta que hay ni wicho tiempo mucho Solamo	nos con diferentes decigacidades y el bolleção de los personas y inte agilizar mas los entregas
Fecha tentativa de respu	uesta al reporte presentado:	
Reci Observacion		Nombre y firma del Servidor Publico

FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 2.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 3.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 4.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 5.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 6.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 7.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 8.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 9.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 10.- ELIMINADO el domicilio de un particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 11.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 12.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 13.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 14.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos

Realizada con el programa TEST DATA, Generador de Versiones Públicas, desarrollado por el Gobierno Municipal de Guadalajara y con la colaboración del Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco.

FUNDAMENTO LEGAL

- 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 15.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 16.- ELIMINADO el domicilio de un particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 17.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 18.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 19.- ELIMINADO el domicilio de un particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 20.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 21.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 22.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciónes IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 23.- ELIMINADO el domicilio de un particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 24.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- * "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.
- LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Genenerales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."