

FCSM01 - ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

En la Ciudad de Guadalajara, Jalisco siendo las 2:00 p.m. del día 20 de Octubre del año 2022, se reunieron los ciudadanos a fin de conformar la contraloría social del programa ESCUELA SEGURA, con número de registro CSMES-01-2022; lo anterior confundamento 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.

GENERALES

Nombre del Programa: Escuela Segura
Número de Registro: CSMES-01-2022
Fecha de Registro: 20 De Octubre 2022

DATOS DE LOS INTEGRANTES

1.- Nombre Completo: Rocío Domínguez Morales
Nombre (S) A. Paterno A. Materno
Domicilio: N1-ELIMINADO 2
Calle, Número Y Colonia
Teléfono: N3-ELIMINADO 5 **Firma O Huella Digital:** N2-ELIMINADO 6

2.- Nombre Completo: Nancy Gabriela Juárez Ortega
Nombre (S) A. Paterno A. Materno
Domicilio: N4-ELIMINADO 2
Calle, Número Y Colonia
Teléfono: N6-ELIMINADO 5 **Firma O Huella Digital:** N5-ELIMINADO 6

3.- Nombre Completo: Luz Elena Venaderos Arellano
Nombre (S) A. Paterno A. Materno
Domicilio: N7-ELIMINADO 2
Calle, Número Y Colonia
Teléfono: N9-ELIMINADO 5 **Firma O Huella Digital:** N8-ELIMINADO 6

4.- Nombre Completo: María De Jesús Murillo Ríos
Nombre (S) A. Paterno A. Materno
Domicilio: N11-ELIMINADO 2
Calle, número y colonia
Teléfono: N12-ELIMINADO 5 **Firma o huella digital:** N10-ELIMINADO 6

Gobierno de Guadalajara
Dirección de Apoyo a la Niñez
Coordinación General
de Construcción de Comunidad

Nombre Completo: Gefjon Andrea Sánchez Velásquez

Nombre (s) A. Paterno A. Materno

Domicilio: N13-ELIMINADO 2 N14-ELIMINADO 6

Teléfono: N15-ELIMINADO 5 **Firma o huella digital:**

Nombre Completo:

Nombre (s) A. Paterno A. Materno

Domicilio: Calle, número y colonia

Teléfono: **Firma o huella digital:**

Encargado(S) Del Registro: Dayra Rangel Padilla 
Nombre y firma del Servidor Publico

Observaciones del Evento:

El Gobierno Municipal de Guadalajara, a través de la Dirección de Gestión de Programas Estatales y Federales, son los responsables del uso y protección de sus Datos Personales que nos proporcionamos, y al respecto le informamos lo siguiente: los datos recabados únicamente serán utilizados para el registro y control de asistencia a la reunión de conformación y capacitación de las contralorías sociales municipales. Los mismos no serán trasladados, a excepción de que sean requeridos por una autoridad en el uso de sus atribuciones. Si desea consultar el aviso de privacidad integral podrá realizarlo en la siguiente link: <https://transparencia.guadalajara.gob.mx/sites/default/files/AvisoPrivacidad.pdf>

FCSM02 - LISTA DE ASISTENCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

GENERALES

Nombre del Programa: Escuela Segura

Número de Registro: CSMES-01-2022

Fecha de Registro: 20 Octubre 2022

Motivo de la Reunión:

- Instalación de la contraloría social y seguimiento de procesos del Programa Escuela Segura.

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	TELEFONO	FIRMA
1 Rocío	Domínguez	Morales	N17-ELIMINADO	N56-ELIMINADO 6
2 Nancy Gabriela	Juárez	Ortega		
3 Luz Elena	Venaderos	Arellano		
4 Gefjon Andrea	Sánchez	Velásquez		
5 María De Jesús	Murillo	Ríos		

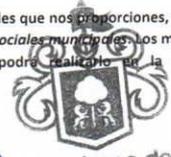
6

Encargado(s) del Registro: Dayra Rangel Padilla 

Nombre y firma del Servidor Publico

Observaciones del Evento: *Se recibió oficio de la directora Luz Elena Venaderos para justificación de inasistencia.*

El Gobierno Municipal de Guadalajara, a través de la Dirección de Gestión de Programas Estatales y Federales, son los responsables del uso y protección de sus Datos Personales que nos proporciona, y al respecto le informan lo siguiente: los datos recabados únicamente serán utilizados para el registro y control de asistencia a la reunión de conformación y capacitación de las contralorías sociales municipales, los mismos no serán trasladados, a excepción de que sean requeridos por una autoridad en el uso de sus atribuciones. Si desea consultar el aviso de privacidad integral podrá hacerlo en la siguiente link: <https://transparencia.guadalajara.gob.mx/sites/default/files/AvisoPrivacidad.pdf>



Gobierno de Guadalajara



Dirección de Apoyo a la Niñez
Coordinación General
de Construcción de Comunidad

FCSM03 - MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

En la Ciudad de Guadalajara, Jalisco siendo las 2:00 p.m. del día 20 de Octubre 2022, se reunieron los Representantes de los comités de la contraloría social con número de registro CSMES-01-2022, a fin de llevar a cabo una reunión de trabajo; 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.

Nombre del Programa:	Escuela Segura
Número de Registro:	CSMES-01-2022
Fecha de Registro	20 DE Octubre 2022
Motivo de la Reunión	Instalación de la contraloría social y seguimiento de procesos del Programa Escuela Segura.

ORDEN DEL DIA

- 1 Instalación de la contraloría social del programa (presentación contraloría social, presentación del programa escuela segura, presentación del plan de trabajo)
- 2 Revisar el proceso de selección de escuelas beneficiadas.
- 3 Ejecución del programa.
- 4 Comprobación del gasto.

ASISTENTES

	NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELIIDO MATERNO	FIRMA
1	Rocío	Domínguez	Morales	N18-ELIMINADO 6
2	Nancy Gabriela	Juárez	Ortega	
3	Luz Elena	Venaderos	Arellano	
4	Gefjon Andrea	Sanchez	Velasquez	
5	María De Jesús	Murillo	Ríos	
6				



COMPROMISOS

ACTIVIDADES		FECHA	RESPONSABLES
1	Dar a conocer el programa.	20/10/2022	Dayra Rangel Padilla
2	Presentar el programa de trabajo.		
3	Revisar el proceso de selección de escuelas beneficiadas.		
4	Revisar expedientes de las escuelas beneficiadas.		
5	Constatar instalación de equipo.		
6	Constatar que no se realizó promoción política o partidista con el programa.		
7	Constatar que no se solicitó ningún tipo de aportación indebida por parte de los beneficiarios.		
8	Revisión de los documentos que den cuenta de entrega del equipo y satisfacción de la instalación.		

MISCELANEOS

Solicitud Anexo 1

Carta compromiso Anexo 2

Entrega - Instalación Anexo 3

¿Se proporcionó información, formatos u otro tipo de material para uso del comité de la contraloría?

SI NO

FCSM01 Acta de Registro (copia)

FCSM06 Reporte de Quejas, Denuncias o Sugerencias

FCSM02 Lista de Asistencia (copia)

FCSM Acta de Entrega- Recepción

FCSM03 Minuta (copia)

Ficha Técnica del Programa

FCSM04 Cedula de Vigilancia

Otro (Reglas de Operación y Convocatoria):

FCSM05 Solicitud de Información



Gobierno de
Guadalajara
Dirección de Apoyo a la Niñez
Coordinación General
de Construcción de Comunidad



La Ciudad que quiero



Apoyo a la Niñez
Construcción de Comunidad

Firma de recibido:

N19-ELIMINADO 6

cial

Encargado(s) del Registro:

DAYRA

RANGEL

PADILLA

Nombre y firma del Servidor Público

Observaciones del Evento:

— 6 —

El Gobierno Municipal de Guadalajara, a través de la Dirección de Gestión de Programas Estatales y Federales, son los responsables del uso y protección de sus Datos Personales que nos proporciones, y al respecto le informan lo siguiente: los datos recabados únicamente serán utilizados para el registro y control de asistencia a la reunión de conformación y capacitación de las contralorías sociales municipales. Los mismos no serán trasladados, a excepción de que sean requeridos por una autoridad en el uso de sus atribuciones. Si desea consultar el aviso de privacidad integral podrá realizarlo en la siguiente link: <https://transparencia.guadalajara.gob.mx/sites/default/files/AvisoPrivacidad.pdf>

FCSM04 - CEDULA DE VIGILANCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

GENERALES

Nombre del Programa: Escuela Segura
 Número de Registro: CSMES 01-2022
 Fecha de Registro: 20/Octubre/2022
 Tipo de Vigilancia



EVALUACIÓN

- 1.- ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para realizar sus funciones en esta fase del programa? Sí No _____
Observaciones / Comentarios
- 2.- ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase? Sí No _____
Observaciones / Comentarios
- 3.- ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los objetivos del programa? Sí No _____
Observaciones / Comentarios
- 4.- ¿Se cumple con el desarrollo de las actividades conforme a las fechas establecidas y/o informadas durante la capacitación? Sí No _____
Observaciones / Comentarios
- 5.- ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para esta fase del programa? Sí No _____
Observaciones / Comentarios
- 6.- ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta fase del programa? Sí No _____
Observaciones / Comentarios
- 7.- ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí No _____
Observaciones / Comentarios
- 8.- ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso? Sí No _____
Observaciones / Comentarios
- 9.- ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al momento de la evaluación? 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? Sí No _____
Observaciones / Comentarios

Evalúa por el Comité: N20-ELIMINADO 6
 Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

Encargado del Registro: DAYRA RANGEL PADILLA



FCSM04 - CEDULA DE VIGILANCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

GENERALES

Nombre del Programa: Escuela Segura
 Número de Registro: CS MES-01-2022
 Fecha de Registro: 20/Octubre/2022
 Tipo de Vigilancia:



EVALUACIÓN

- | | | | | | | |
|------|--|---|--|---|--|-----------------------------|
| 1.- | ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para realizar sus funciones en esta fase del programa? | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Si | 0 | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |
| 2.- | ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase? | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |
| 8.- | ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso? | 0 | <input type="checkbox"/> Si | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |
| 9.- | ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al momento de la evaluación? | 0 | <input type="checkbox"/> Si | 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"/> Si | 0 | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |

Evalúa por el Comité: Gefjon Andrea Sanchez Velasquez N21-ELIMINADO 6
 Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

Encargado del Registro: DAYRA RANGEL PADILLA

FCSM04 - CEDULA DE VIGILANCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

GENERALES

Nombre del Programa: Escuela Segura

Número de Registro: GSMES-01-2022

Fecha de Registro: 20/Octubre/2022

Tipo de Vigilancia



EVALUACIÓN

- 1.- ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para realizar sus funciones en esta fase del programa? 1 Si 0 No Observaciones / Comentarios
- 2.- ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase? 1 Si 0 No Observaciones / Comentarios
- 3.- ¿El proceso evaluado es claro y abona para el logro de los objetivos del programa? 1 Si 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 Si 0 No Observaciones / Comentarios
- 5.- ¿Considera que los procedimientos evaluados son adecuados para esta fase del programa? 1 Si 0 No Observaciones / Comentarios
- 6.- ¿Considera que los requisitos evaluados son adecuados para esta fase del programa? 1 Si 0 No Observaciones / Comentarios
- 7.- ¿El programa se utiliza con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? 0 Si 1 No Observaciones / Comentarios
- 8.- ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso? 0 Si 1 No Observaciones / Comentarios
- 9.- ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al momento de la evaluación? 0 Si 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 Si 0 No Observaciones / Comentarios

Evalúa por el Comité: Rocio Dominguez Morales N22-ELIMINADO 6

Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

Encargado del Registro: DAYRA RANGEL PADILLA

FCSM04 - CEDULA DE VIGILANCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

GENERALES

Nombre del Programa: ESCUELA SEGURA
 Número de Registro: GSMES-01-2022
 Fecha de Registro: 20/Octubre/2022
 Tipo de Vigilancia:



EVALUACIÓN

- | | | | | | | |
|------|--|---|--|---|--|-----------------------------|
| 1.- | ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para realizar sus funciones en esta fase del programa? | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Si | 0 | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |
| 2.- | ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase? | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |
| 8.- | ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso? | 0 | <input type="checkbox"/> Si | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |
| 9.- | ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al momento de la evaluación? | 0 | <input type="checkbox"/> Si | 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"/> Si | 0 | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |

Evalúa por el Comité: Luz Elena Venaderas Arellano
 Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

N23-ELIMINADO 6

Encargado del Registro: Dayra Bengel radilla



FCSM04 - CEDULA DE VIGILANCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

GENERALES

Nombre del Programa: Escuela Segura
 Número de Registro: CSMES-01-2022
 Fecha de Registro: 20/Octubre/2022
 Tipo de Vigilancia:



EVALUACIÓN

- | | | | | | | |
|------|--|---|--|---|--|-----------------------------|
| 1.- | ¿Considera que recibió la información y/o capacitación para realizar sus funciones en esta fase del programa? | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Si | 0 | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |
| 2.- | ¿Se atiende la población objetivo del programa para esta fase? | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 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"/> Si | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |
| 8.- | ¿Existió alguna irregularidad durante la evaluación del proceso? | 0 | <input type="checkbox"/> Si | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |
| 9.- | ¿Se generan reportes de denuncias, quejas o sugerencias al momento de la evaluación? | 0 | <input type="checkbox"/> Si | 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"/> Si | 0 | <input type="checkbox"/> No | _____ |
| | | | | | | Observaciones / Comentarios |

N24-ELIMINADO 6

Evalúa por el Comité: Nancy Gabriela Juárez Ortega
 Nombre y firma del miembro del Comité de la Contraloría Social

Encargado del Registro: DAYRA RANGEL PADILLA

Dirección de Apoyo a la Niñez
 Coordinación General

REPORTE FINAL DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

El siguiente reporte tiene por objetivo retroalimentar de manera cualitativa y cuantitativa sobre las acciones ejercidas por los comités sociales municipales evaluados el día 20 de octubre del 2022 y que es representada por quien firma al final del documento.

1.- ¿Qué información conocieron después de conformar la Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Para que sirve una Contraloría Social
- Objetivos del programa
- Requisitos para ser beneficiarios
- Derechos y obligaciones de los beneficiarios

2.- ¿Qué actividades de Contraloría Social realizaron? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Solicitar información del programa
- Verificar el cumplimiento del programa
- Vigilar el uso correctos de los recursos
- Generar quejas, denuncias o sugerencias para su atención

3.- ¿Para qué les sirvió participar en actividades de Contraloría Social? (puede seleccionar más de una opción .25)

- Para recibir mejor calidad en los programas
- Para recibir oportunamente los apoyos
- Para que el programa funcione mejor
- Para conocer y ejercer nuestros derechos como beneficiarios

- 4.- ¿Después de realizar la supervisión del programa considera que cumple con lo que se informó que entregaría?
- 1 Si 0 No
- Observaciones / Comentarios
- 5.- ¿Entregaron quejas, denuncias o sugerencias sobre la aplicación u operación del programa? (Si la respuesta es No, pase a la 7)
- 0 Si 2 No
- Observaciones / Comentarios
Seleccione SI = "No aplica"
- 6.- ¿Recibieron respuesta de las quejas, denuncias o sugerencias que entregaron a la autoridad competente?
- 2 Si 0 No
- Observaciones / Comentarios
- 7.- ¿Considera que las fechas, tiempos y espacios asignados para las actividades del comité fueron adecuados?
- 1 Si 0 No
- Observaciones / Comentarios
- 8.- ¿Los servidores públicos que dieron seguimiento a las actividades del comité fueron profesionales en el desempeño de las mismas?
- 1 Si 0 No
- Observaciones / Comentarios
- 9.- ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres?
- 1 Si 0 No
- Observaciones / Comentarios
- 10.- ¿El programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres?
- 1 Si 0 No
- Observaciones / Comentarios

EVALÚA POR EL COMITÉ: N25-ELIMINADO 6



FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- 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.
- 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 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 3.- 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.
- 4.- 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.
- 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 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 6.- 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.
- 7.- 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.
- 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 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 9.- 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.
- 10.- 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 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.
- 11.- 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.
- 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 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.
- 14.- ELIMINADA la firma de particular, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos

FUNDAMENTO LEGAL

3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracciones 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.- 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 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

17.- 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.

18.- 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 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

19.- 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 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

20.- 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 fracciones IX y X 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 fracciones 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 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

23.- 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 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

24.- 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 fracciones IX y X de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

25.- 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 fracciones IX y X 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 Generales 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."

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