

**CCSM 4. REPORTE DE QUEJAS, DENUNCIAS O SUGERENCIAS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL MUNICIPAL**

Fecha de llenado: 26 / Agosto / 2025  
 Nombre del Programa: Lotas y Lotos para la Escuela  
 Folio de registro: CCSMLE-01

*Sugerencia.*

1. ¿Se registraron quejas o denuncias? Sí  No
2. Tache si se trata de una queja o una denuncia: Queja  Denuncia

3. A continuación, tache las opciones que mejor describan su queja o denuncia. Puede seleccionar tantas opciones como sean necesarias.

Quejas	
a. El CCSM no recibió la información necesaria para realizar sus funciones.	/
b. El programa no se ha desarrollado cumpliendo con los plazos establecidos.	
c. No se tomó en cuenta la participación de los beneficiarios.	
d. Algún funcionario actuó de forma irrespetuosa.	
d. Otra	

En caso de seleccionar d. Otra, escribala a continuación: \_\_\_\_\_

Denuncias	
a. Se solicitó dinero a las personas beneficiarias para realizar el trámite.	/
b. Se solicitó mano de obra u otro tipo de apoyos a las personas beneficiarias para realizar la obra.	
c. La autoridad local benefició a familiares, amigos, socios, allegados suyos o personas servidoras públicas con los programas sociales	
d. La autoridad local pretende que el CCSM esté constituido por familiares, amigos, allegados suyos o personas servidoras públicas.	
h. Los programas sociales se están usando con fines electorales.	

4. A continuación, describa la queja o denuncia con sus propias palabras. *Sugerencia.*

- Atn. a petición de tallas fuera del rango  
 - El uniforme podría asimilarse al oficial de la escuela.  
 - los acad. en secundaria piden mejora calidad/espinal duro o sin espinal.

5. ¿Presentó la queja o denuncia ante alguna autoridad: Sí  No

5a. En caso de haber presentado la queja o denuncia ante alguna autoridad, favor de indicar a cuál, así como algún otro dato que pueda identificarla (puede ser el folio de seguimiento, número de expediente, número telefónico, correo electrónico).

6. ¿Desea que el presente reporte sea anónimo?      Sí       No

En caso de que quiera identificarse, indique la información que se solicita a continuación:

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** Masculino       Femenino       **Edad:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_

**Datos de contacto (teléfono y correo electrónico):** \_\_\_\_\_

**Reciben:**

<b>Presidente(a) del CCSM:</b> <i>Helenic Guadalupe Arce Esobedo</i>	N1-ELIMINADO 8
<b>Responsable de la Contraloría Social:</b> <i>Ricardo Mercedes Paz</i>	

## FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO la firma de un particular, 2 párrafos de 2 renglones por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM; 3.1 fracción IX y X de la LPDPPSOEJM; y Trigésimo Octavo fracción I numeral 1 de los LGMCDIEVP

\* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGMCDIEVP: Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios."