

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

Fecha de llenado: 03 de Septiembre de 2025.

Nombre del Programa: Bajas y Bajas para la Universidad

Folio de registro: CCSMLU-01

1. ¿Se registraron quejas, denuncias o sugerencias? Sí ☒ No ☐

2. Tache si se trata de una queja o una denuncia: Queja ☐ Denuncia ☐ Sugerencia ☒

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. | <input type="checkbox"/> |
| b. El programa no se ha desarrollado cumpliendo con los plazos establecidos. | <input type="checkbox"/> |
| c. No se tomó en cuenta la participación de los beneficiarios. | <input type="checkbox"/> |
| d. Algún funcionario actuó de forma irrespetuosa. | <input type="checkbox"/> |
| e. Otra | <input type="checkbox"/> |

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

Denuncias

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

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

Sugerencias

- Que se impartiera un taller de LSM para jóvenes
- Después elaborar un programa de LSM en donde los jóvenes sean beneficiados con beca de LSM para todos los jóvenes de Guadalajara o en su mayoría.

- 3. ~~Un propuestas trabajar en conjunto con CSM, Gobierno Municipal y Asociación~~
- 4. ~~Apoyar a 1000 jóvenes con becas para jóvenes de Guadalajara~~
- 5. ~~Para que aprenda CSM con una duración de cada nivel~~
~~1 año por nivel, en donde cada nivel se lleve a cabo de Básico, Intermedio y Avanzado. (con una duración en total) de 3 años.~~

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

5a. En caso de haber presentado la queja, denuncia o sugerencia 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:

Presidente(a) del CCSM: <i>Fátima Virginia Robles Olea</i>	N1-ELIMINADO 8
Responsable de la Contraloría Social: <i>Rosendo Martínez Paz</i>	

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO la firma de un particular, 1 párrafo 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.

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."