



ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN

APARTADO 1

ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN

1.1. INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Siendo el día 26 del mes de MAYO del año 2023, a las 14:00 horas en el domicilio EL APARTADERO, localizado en el municipio AMEALCO DE BONFIL, de la entidad federativa QUERÉTARO, nos encontramos reunidos para celebrar la instalación del Comité de participación social que dará seguimiento y verificación a la obra de nombre FAISMUN 2023 - CONSTRUCCIÓN DE EMPEDADO DE LA CALLE PRINCIPAL HACIA LA CLINICA a realizarse con recursos del FAIS correspondiente al ejercicio fiscal 2023. CLINICA EL APARTADERO, AMEALCO DE BONFIL, QRO.

DATOS DE LA OBRA		
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN		
Fecha de llenado:	<u>26 DE MAYO DEL 2023</u>	
Nombre de la obra:	<u>FAISMUN 2023 - CONSTRUCCIÓN DE EMPEDADO DE LA CALLE PRINCIPAL HACIA LA CLINICA EL APARTADERO, AMEALCO DE BONFIL, QRO.</u>	
Folio asignado en la MIDS:	<u>104536</u>	Monto total planeado: <u>\$ 793,177.79</u>
<b>Periodo de ejecución</b>	Fecha de inicio: <u>30/mayo/23</u>	Fecha de conclusión: <u>27/AGOSTO/23</u>
Entidad: <u>QUERÉTARO</u>	Municipio: <u>AMEALCO DE BONFIL</u>	Localidad: <u>EL APARTADERO</u>
Si la obra tiene más de una subclasificación, indíquelas a continuación, así como los montos correspondientes:		
Subclasificación:	Monto:	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>OPERADO</b></p> <p>2023</p> <p><b>RAMO 33</b></p> <p><b>FAISMUN</b></p> </div>
Subclasificación:	Monto:	
Subclasificación:	Monto:	
Subclasificación:	Monto:	

**CONSIDERANDOS**

Que las autoridades locales, enlaces FAISMUN y personas servidoras públicas que apoyen en los procesos relacionados con el FAIS, deberán:

- Promover la participación de la población beneficiaria a través de la integración de los Comités de participación social (CPS) durante los procesos de identificación de necesidades, planeación, ejecución y seguimiento de las obras a realizar con el FAIS conforme al artículo 33, apartado B, fracción II, inciso b) de la Ley de Coordinación Fiscal.
- Capacitar a los CPS sobre los objetivos del FAIS, su población objetivo, labores y responsabilidades de los CPS.





#### ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN

- Registrar los anexos de participación social en el módulo de participación social de la Matriz de Inversión para el Desarrollo Social (MIDS).

Que los Comités de participación social (CPS):

- Son órganos de participación y representación ciudadana rural, urbana, indígena o afroamericana, integrados equitativamente por mujeres y hombres en la mayoría de sus diversidades, electos de manera democrática para dar seguimiento a las obras financiadas con recursos del FAIS. También se reconocen como tales a las distintas formas de organización ciudadana con las que ya cuenta una localidad, siempre y cuando se apeguen a los criterios de la Guía de participación social vigente publicada por Bienestar.
- Su objetivo es dar seguimiento al inicio, desarrollo y conclusión de las obras/acciones a realizar con recursos del FAISMUN, para contribuir a que los recursos se utilicen bajo los principios de transparencia, economía, eficacia, legalidad y honradez.
- Deberán estar conformados por personas de la localidad donde se realice la obra y que no estén desempeñando un cargo público.
- La participación de la ciudadanía en los CPS no es remunerada; se trata de cargos honoríficos de servicio a la comunidad.

Que las actividades de los CPS son:

- Participar en la capacitación que brindará el gobierno local sobre las responsabilidades como integrantes de los CPS y de las obras a las que darán seguimiento.
- Participar en los procesos de planeación de proyectos en coordinación con las autoridades locales, mientras se apeguen a los Lineamientos del FAIS y a la disponibilidad de recursos.
- Realizar visitas a las obras e informar de sus avances, así como de la conclusión de las mismas a la ciudadanía.
- Registrar el seguimiento de las obras mediante el correcto llenado de los anexos de participación social vigentes publicados por Bienestar.





**ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN**

**ACUERDO ÚNICO**

Se declara formalmente instalado el Comité de participación social conformado por las personas que al calce de este documento firman en conjunto con la persona enlace FAISMUN.

**FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

*Selene Flores Flores*  
**Presidenta(e)**

Nombre completo y firma

*Raquel Zarate Bravo*  
**Secretaria(o)**

Nombre completo y firma

*Mosai Ramirez Rodriguez*  
**Vocal**

Nombre completo y firma

*Diana Erika Angeles Francisco*  
**Vocal**

Nombre completo y firma

*Madel Carmen Valdez Correa*  
**Vocal**

Nombre completo y firma

*ING. ARO. MAURICIO DE LA LUZ GARCÍA MOLAZCO*  
**Enlace FAISMUN**

Nombre completo y firma

*Isaac Cordeiro Uribe*  
**Testigo**

Nombre completo y firma

*Carolina Sanchez Guzman*  
**Testigo**

Nombre completo y firma



**ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN**

**1.2. REPORTE DE CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FAISMUN**

<b>DATOS DE LA CAPACITACIÓN</b>		
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN		
Fecha y hora de la capacitación:	26 / MAYO / 23 14:00	
Lugar de la capacitación:	EL APARTADERO	
Nombre y cargo de la persona facilitadora:	ING. ARO MAURICIO DE LA LOZ GARCÍA MOLAZCO DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS Y DESARROLLO URBANO	
Número de asistentes a la capacitación	Mujeres: CINCO	Hombres: CERO

<b>INFORMACIÓN SOBRE LA CAPACITACIÓN</b>
*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

Responda las siguientes preguntas tachando el recuadro correspondiente:

1. ¿La obra fue acordada con las personas del CPS y de la localidad beneficiaria?      Sí  No
2. Indique cuáles de los siguientes temas les fueron proporcionados durante la capacitación:
  - a) ¿Qué es el FAIS, a quiénes beneficia, qué tipos de obras se pueden realizar con él y cuál es la importancia de que la ciudadanía participe?      Sí  No
  - b) ¿Cuáles son sus actividades y responsabilidades como integrantes del CPS?      Sí  No
  - c) ¿Cómo se realiza el correcto llenado y uso de los APS?      Sí  No
  - d) Características básicas de la obra: cuándo inicia, cuándo termina, cuánto va a costar, cómo quedará al finalizar.      Sí  No
  - e) ¿Se entregaron los trípticos de participación social y de información del FAIS a todo el CPS?      Sí  No



**ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN**

**FOTOGRAFÍAS DE LA CAPACITACIÓN AL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**



**OPERADO**

2023

**RAMO 33  
FAISMIN**

**ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN**

DATOS DE LAS PERSONAS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL	
Nombre de C. Presidenta/e:	SELVIE FLORES FLORES
Domicilio y número telefónico:	EL APARTADERO
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? En caso de responder sí, indique a cuál.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OTOMÍ
Nombre de C. Secretaria/o:	PAQUEL ZARATE BRAVO
Domicilio y número telefónico:	EL APARTADERO
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? En caso de responder sí, indique a cuál.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OTOMÍ
Nombre de C. Vocal:	ROSA RAMÍREZ RODRÍGUEZ
Domicilio y número telefónico:	EL APARTADERO
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? En caso de responder sí, indique a cuál.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OTOMÍ
Nombre de C. Vocal:	DIANA ERIKA ANGELES FRANCO
Domicilio y número telefónico:	EL APARTADERO
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? En caso de responder sí, indique a cuál.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OTOMÍ
Nombre de C. Vocal:	MA DEL CARMEN VALDEZ CORREA
Domicilio y número telefónico:	EL APARTADERO
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? En caso de responder sí, indique a cuál.	Sí <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OTOMÍ

**OPERADO**  
2023  
**RAMO 33  
FAISMIN**

**¿Para qué utilizaremos sus datos personales?**

La Secretaría de Bienestar utiliza los datos personales para dar seguimiento a la participación social mediante mecanismos internos apegados a los Lineamientos del Fondo, no se harán públicos y serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable.



ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA

ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA

DATOS DE LA OBRA			
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN			
Fecha de llenado:	27 JUNIO /23		
Nombre de la obra:	FAISMUN 2023 - CONSTRUCCION DE EMPEDRADO DE LA CALLE PRINCIPAL HACIA LA CLINICA EL APARTADERO, AMEALCO DE BOUIL, QRO.		
Folio asignado en la MIDS:	104536	Monto total planeado:	\$ 793,177.79
<b>Periodo de ejecución</b>	Fecha de inicio:	30/MAYO/23	Fecha de conclusión:
			27/AGOSTO/23
Entidad:	QUERETARO	Municipio:	AMEALCO DE BOUIL
		Localidad:	EL APARTADERO
Si la obra tiene más de una subclasificación, indíquelas, así como los montos correspondientes:			
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	

SEGUIMIENTO DE LA OBRA
*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

1. Describan con sus propias palabras en qué consiste la obra que supervisan.

ES UN EMPEDRADO AL CENTRO CON TEPETATE Y A LAS ORILLAS CON MORTERO EN FRANJAS DE 1 METRO

2. Describan con sus propias palabras de qué manera beneficiará la obra a la localidad.

POR QUE ES UN CAMINO MUY INDISPENSABLE PARA SALIR DE LA COMUNIDAD Y LLEGAR A AMEALCO

3. ¿La obra inició en la fecha que informó la autoridad local? Sí  NO

3a. En caso de que no, ¿qué justificación dio la autoridad local?

4. Indiquen si existió algún cambio en la planeación o ejecución de la obra que ustedes hayan identificado o que les haya informado la autoridad local, tachando el recuadro correspondiente:

- a) No, porque no hubo cambios.
- b) Sí, en el monto.
- c) Sí, en las fechas.
- d) Sí, en la ubicación.
- e) Sí, en las características de la obra.

	/	
--	---	--





**ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA**

4a. En caso de responder que sí, escriban en qué consistió dicho cambio.

VAN A TERMINAR ANTES

5. En caso de que haya existido algún cambio en la planeación o ejecución de la obra, expliquen cuál fue la razón de dicho cambio.

VA TRABAJANDO MUY RAPIDO EL CONTRATISTA

6. Tachen la opción que indique cuánto ha avanzado la obra desde su inicio hasta la fecha de visita de seguimiento:

Nada (0%)  Poco (10%)  Regular (50%)  Mucho (90%)

7. Escriban en sus propias palabras cuál es el avance de la obra hasta el momento de la visita de seguimiento a la obra:

YA CADA TERMINAN DE HACER EL EMPEDRAMIENTO Y LA OBRERA COMPLETA

8. Indiquen cuáles de las siguientes acciones han realizado como integrantes del Comité de participación social, tachando el recuadro correspondiente (se puede indicar más de una opción).

- a) Participar en la capacitación que debió brindar el gobierno local.
- b) Participar en el proceso de planeación y priorización de proyectos en coordinación con las autoridades locales.
- c) Realizar visitas de seguimiento a la obra para verificar su inicio y avance.
- d) Informar de los avances de la obra a las personas de su localidad.
- e) Otra.

8a. En caso de haber realizado otras acciones, escribanlas a continuación.

**FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Selene Flores Flores Juliella

**Presidenta(e)**

Nombre completo y firma

**OPERADO**

ZUCJ

**RAMO 33  
FAISMIIN**








**ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA**

  
Raquel Zarate Bravo  
**Secretaria(o)**  
Nombre completo y firma

  
Rosa Ramirez Rodriguez  
**Vocal**  
Nombre completo y firma

  
Diana Erika Angeles Francisco  
**Vocal**  
Nombre completo y firma

~~Ma del Carmen Valdez~~  
Ma del Carmen Valdez Correa  
**Vocal**  
Nombre completo y firma

  
ING. ARQ MAURICIO DE LA CRUZ GARCIA  
**Enlace FAISMUN**  
Nombre completo y firma

  
Selene Flores Flores





ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

**ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS**

<b>DATOS DE LA OBRA</b>		
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN		
Fecha de llenado: 20/ JUNIO /2023		
Nombre de la obra: FAISMUN 2023 - CONSTRUCCIÓN DE EMPEDRAO DE LA CALLE PRINCIPAL HACIA LA CLINICA EL APARTADERO, AMEALCO DE BONFIL, QRO.		
Folio asignado en la MIDS: 104536	Monto total planeado: \$ 793,177.79	
<b>Periodo de ejecución</b>	Fecha de inicio: 30/MAYO/23	Fecha de conclusión: 27/AGOSTO/23
Entidad: QUERETARO	Municipio: AMEALCO DE BONFIL	Localidad: EL APARTADERO

\*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

- ¿Se registraron quejas o denuncias? Sí  No
- Tache si se trata de una queja o una denuncia: Queja  Denuncia
- A continuación, tache las opciones que mejor describan su queja o denuncia. Puede seleccionar tantas opciones como sean necesarias.

<b>Quejas</b>	
a. El CPS no recibió la información necesaria para realizar sus funciones.	
b. La obra no se ha desarrollado cumpliendo con los plazos establecidos.	
c. No se han retirado restos de materiales de construcción una vez concluido el proyecto.	
d. Las obras se han desarrollado por la noche y causan problemas a la ciudadanía.	
e. No se tomó en cuenta la participación de la ciudadanía para decidir la obra que se iba a realizar.	
f. No se colocaron señalamientos de precaución, por lo que se pueden generar accidentes.	
g. Existen afectaciones derivadas del desarrollo de la obra (Ej. tuberías dañadas al pavimentar la calle).	
h. Otra	

En caso de seleccionar **h. Otra**, escríbala a continuación:

---



---







**ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS**

<b>Denuncias</b>	
a. La obra no se entregó terminada y funcionando.	
b. La obra no se realizó.	
c. Existen defectos en la calidad de la obra.	
d. El gobierno local benefició a familiares, amigos, socios, allegados suyos o personas servidoras públicas con la contratación de la obra.	
e. El gobierno local pretende constituir el CPS con familiares, amigos, allegados suyos o personas funcionarias públicas.	
f. Los recursos del FAIS se están usando con fines electorales.	

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

---

---

---

---

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): \_\_\_\_\_





**ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS**

*Selene Flores Flores*

Selene Flores Flores.

**Presidenta(e) del Comité de  
participación social**  
Nombre completo y firma

*ING. DR. MAURICIO DE LA LUZ GARCIA*

ING. DR. MAURICIO DE LA LUZ GARCIA  
*MAURICIO*

**Enlace FAISMUN**

Nombre completo y firma

Los datos que comparta no se harán públicos y serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable.





**ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

**ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

**4.1 ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN**

**\*\*Este documento deberá ser firmado por el CPS únicamente si la obra ha sido concluida y funciona correctamente para las personas beneficiadas\*\***

Siendo el día 10 del mes de Julio del año 23, a las 13:25 horas en el domicilio EL APARTADERO, localizado en el municipio AMEALCO DE BONFIL, de la entidad federativa QUERETARO, conforme a lo establecido en los lineamientos FAIS 2023, la autoridad local, representada por la persona enlace FAISMUN en conjunto con el Comité de participación social, realizan el acto de entrega-recepción de la obra realizada con recursos del FAIS, según las siguientes especificaciones:

<b>DATOS DE LA OBRA</b>			
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN			
Fecha de llenado:	<u>10 / 07 / 2023</u>		
Nombre de la obra:	<u>FAISMUN 2023 - CONSTRUCCIÓN DE EMPEDRAO DE LA CALLE PRINCIPAL HACIA LA CLINICA EL APARTADERO, AMEALCO DE BONFIL, QRO.</u>		
Folio asignado en la MIDS:	<u>104536</u>	Monto total planeado:	<u>\$ 793,177.79</u>
<b>Periodo de ejecución</b>	Fecha de inicio: <u>30/Mayo/23</u>	Fecha de conclusión: <u>27/Agosto/23</u>	
Entidad: <u>QUERETARO</u>	Municipio: <u>AMEALCO DE BONFIL</u>	Localidad: <u>EL APARTADERO</u>	
Si la obra tiene más de una subclasificación, indíquelas a continuación, así como los montos correspondientes:			
Subclasificación:	Monto:	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="font-size: 24px; font-weight: bold; margin: 0;">OPERADO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 5px 0;">2023</div> <p style="font-size: 18px; font-weight: bold; margin: 0;">RAMO 33 FAISMUN</p> </div>	
Subclasificación:	Monto:		
Subclasificación:	Monto:		
Subclasificación:	Monto:		

Una vez celebrada la entrega y verificación de la obra, mediante su recorrido de inspección por parte de las autoridades municipales y las personas integrantes del Comité de participación social, se concluye que la obra se encuentra concluida y funcionando conforme a lo previsto en el programa de ejecución según las especificaciones y la inversión ejercida para esta.



**ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS  
POR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

ENTREGA POR PARTE DEL MUNICIPIO DE AMEALCO DE BONFIL, QRO.

**Enlace FAISMUN**

Nombre completo y firma

MAURICIO DE LA LUZ GARCÍA NANCECO

**RECIBE EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN  
SOCIAL**

Selene Flores Flores

**Presidenta(e)**

Nombre completo y firma

Raquel Zarate Bravo

**Secretaria(o)**

Nombre completo y firma

Masha Ramirez Rodriguez

**Vocal**

Nombre completo y firma

Diana Erika Angeles Francisco

**Vocal**

Nombre completo y firma

Ma del Carmen Valdez Correo

**Vocal**

Nombre completo y firma

JUSTO GARCÍA SANCHEZ

**Testigo**

Nombre completo y firma

GUADALUPE VALDEZ CORREO

**Testigo**

Nombre completo y firma





**ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

<b>DATOS DE LA OBRA</b>			
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN			
Fecha de llenado: 10 / Julio / 2023			
Nombre de la obra: FAISMUN 2023 - CONSTRUCCIÓN DE EMPEDRADO DE LA CALLE PRINCIPAL HACIA LA CLINICA EL APARTADERO, AMEALCO DE BONFIL, QRO.			
Folio asignado en la MIDS: 104536		Monto total planeado: \$ 793,177.79	
<b>Periodo de ejecución</b>	Fecha de inicio: 30/Mayo/23	Fecha de conclusión: 27/Ago, 20/23	
Entidad: QUERETARO	Municipio: AMEALCO DE BONFIL	Localidad: EL APARTADERO	
Si la obra tiene más de una subclasificación, indíquelas a continuación, así como los montos correspondientes:			
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	

**4.2. REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**  
\*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

1. Indiquen el número veces que visitaron la obra durante su inicio, desarrollo y conclusión:

| 5 |

2. ¿La obra concluyó en la fecha en que informó la autoridad local?

- a) Sí.
- b) No, concluyó antes de la fecha informada.
- c) No, concluyó después de la fecha informada.
- d) No ha concluido.

	/
--	---



2a. ¿En caso de que la obra no esté concluida, qué fecha tentativa informó la autoridad local para su conclusión?

3. ¿Ustedes (CPS) estuvieron presentes en la entrega de la obra? Sí  No

3a. En caso de responder que no, ¿por qué no estuvieron presentes?

4. ¿La obra se entregó terminada y funcionando? Sí  No







**ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS  
POR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

4a. En caso de responder que no, ¿por qué no se terminó o por qué no funciona la obra?

5. ¿Ustedes (CPS) recibieron por parte de la autoridad local el acta entrega-recepción?

Sí  No

6. ¿La autoridad local colocó la placa de conclusión de la obra?

Sí  No

7. De los siguientes mecanismos, tachen aquellos que utilizaron para comunicar a la ciudadanía las actividades de seguimiento a las obras del FAISMUN:

- a) No las comunicaron.
- b) Juntas vecinales o comunitarias.
- c) Carteles informativos.
- d) Perifoneo (altavoces, etc.).
- e) A través de redes sociales (Facebook, grupos de WhatsApp, etc.).
- f) Otros.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

7a. Si se utilizaron otros mecanismos, ¿cuáles fueron?

INULTACIONES

8. Mencionen dos resultados o beneficios obtenidos en su comunidad con el trabajo realizado por ustedes a través de su participación en el CPS del FAISMUN.

AHORRA YA PODEMOS SALIR A AMEALCO SIN QUEDARNOS ATAJADOS





**ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS  
POR EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

**FIRMAS DEL COMITÉ DE  
PARTICIPACIÓN SOCIAL**

*Selene Flores Flores*  
**Presidenta(e)**

Nombre completo y firma

*Raquel Zarate Bravo*  
**Secretaria(o)**

Nombre completo y firma

*Rosa Romero Rodriguez*  
**Vocal**

Nombre completo y firma

*Diana Erika Angeles Francisco*  
**Vocal**

Nombre completo y firma

~~*Ma del Carmen UC*~~  
*Ma del Carmen Valdez Correa*  
**Vocal**

Nombre completo y firma

*Mauricio De La Luz Garcia Nolasco*  
**Enlace FAISMUN**

Nombre completo y firma





**LISTA DE ASISTENCIA**

NOMBRE	FIRMA
Moises Flores Flores	
Justa Grecia Sanchez	
Madel Carmen Valdez Correa	
Margarita Licea Martinez	
Guadalupe Valdez Correa	
Maria de los Angeles Sanchez Valdez	
Cecilia Garduño Martinez	
Blas Flores Jimenez	
Petra Flores Sanchez	
Patricia Flores Flores	
Hugo Flores Sanchez	
Regel Zarate Bravo	
SUSANA	
Salvador Flores Chazarro	

**OPERADO**  
2023  
**RAMO 33**  
**FAISMIN**

