



BIENESTAR



2020  
LEONA VICARIO

**Anexo 5. Formato de logros y resultados alcanzados por los Comités de Participación Social FISMDF  
(Envío Anual)**

Responsable del llenado: Presidente del Comité de Participación Social FISMDF

Obra:	Construcción de CADIPSI		Fecha	Día	Mes	Año
				18	12	2020
El Comité de Participación Social lo integran:	Hombres	Mujeres				
	2	3				
Estado	Jalisco					
Municipio	Guadalupe					
Localidad	Guadalupe, Col. La Aurora					
Nombre del Fondo que financió la obra.	Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social					
Monto invertido	\$4,315,560.28					
Tipo de apoyo que proporciona el Fondo:	<input checked="" type="checkbox"/>	Obra	2	Servicio	3	Apoyo
Descripción de apoyo. (escriba en qué consiste la obra, servicio o apoyo, según corresponda)	Construcción de la última etapa del Albergue CADIPSI					
Periodo de Ejecución	Del	20	05	20	Al	31
	día	mes	año	día	mes	año
Fecha de inauguración o entrega de la obra.	23 noviembre 2020					
¿La obra inició y se concluyó conforme al periodo de ejecución?	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>				
	No	¿Por qué?				
Desde su punto de vista, la obra se concluyó satisfactoriamente.	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>				
	No	¿Por qué?				
¿El comité estuvo presente en la inauguración entrega de la obra?	Sí					
	No	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Por qué? No nos invitaron			
<b>REPORTE DE MECANISMOS</b>						
1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades referentes a Participación Social?						



BIENESTAR

SECRETARÍA DEL BIENESTAR



2020

LEONA VICARIO

Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	
		En caso negativo pasar a la pregunta 1.3	
1.1 ¿Qué información recibió?	Las actividades a realizar y el proyecto		
1.2 A través de qué medio recibió esta información	Personal del Ayuntamiento		
1.3 ¿Le solicitó información al representante municipal?	Sí	<input type="checkbox"/>	1.3.1 ¿Qué le entregó?
	No	<input checked="" type="checkbox"/>	1.3.2 ¿Por qué?
2. ¿Participó en capacitaciones?	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	2.1 ¿En cuántas participó? 1
	No	<input type="checkbox"/>	2.2 ¿Por qué? Pase a la pregunta 4
3. ¿Cuáles fueron los resultados que obtuvo de participar en capacitaciones sobre Participación Social?	Con esta era la 4ta vez que participábamos y cada año nos explicaban		
	Sí	<input type="checkbox"/>	Pase a la pregunta 6
4. ¿Detectó que las capacitaciones se utilizaron para otros fines distintos a su objetivo?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	
4.1 ¿Para qué fin se utilizó?	Políticos		
	Lucro		
	Otro	Especifique	
5. ¿Recibió usted, quejas o denuncias de parte de los beneficiarios?	Sí	<input type="checkbox"/>	
	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Pase a la pregunta 7
5.1 ¿Cuántas recibió?			
5.2 ¿A qué se refirieron?	1	Aplicación del recurso	
	2	Ejecución del programa	
	3	Irregularidades en el servicio ofrecido	
	4	Otro.	Especifique
6. ¿Entregó las quejas o denuncias a la autoridad correspondiente?	Sí	<input type="checkbox"/>	
	No	<input type="checkbox"/>	¿Por qué no las presentó?
6.1 ¿En dónde las presentó?			
1	Dependencia federal	3	Dependencia municipal
5	Órgano Interno de la Dependencia Estatal		



BIENESTAR

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL



2020

LEONA VICARIO

2	Dependencia estatal	4	Órgano Interno de la dependencia federal	6	Otro. Especifique
6.2 Escriba el nombre del empleado y la dependencia donde trabaja, que le recibió las quejas o denuncias					
7. Mencione a menos 3 logros que considere derivaron de su participación en el Comité de Participación Social FISMDF.					
<p>Saber sobre la obra          Movernos para cambiar la obra</p>					
8. Mencione al menos 3 resultados que obtuvo su comunidad de haber participado en el Comité de Participación Social FISMDF.					
<p>Lograr que movieran de lugar la obra que en un inicio estaba programada para hacerla en una zona vecinal y que nos iba a perjudicar</p>					
9. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el Comité de Participación Social FISMDF?		Sí			
		No	X		
Firmas					
Nombre del Presidente del Comité de Participación Social					
Firma					
Nombre del funcionario Enlace Participación Social					
Cargo					
Firma					