



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 CENDI		Fecha	Día	Mes	Año
El Comité de Participación Social lo integran:	Hombres	Mujeres		18	12	2020
Estado	1	3				
Municipio	Jalisco					
Localidad	Guadalupe					
Nombre del Fondo que financió la obra.	Guadalupe, Del. Logos de Opate					
Monto invertido	Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social					
Tipo de apoyo que proporciona el Fondo:	<input checked="" type="checkbox"/>	Obra	2	<input type="checkbox"/>	Servicio	3
Descripción de apoyo. (escriba en qué consiste la obra, servicio o apoyo, según corresponda)	Apoyo					
Periodo de Ejecución	Del	día	mes	año	Al	día mes año
Fecha de inauguración o entrega de la obra.	15		05		2020	
¿La obra inició y se concluyó conforme al periodo de ejecución?	31		12		2020	
Desde su punto de vista, la obra se concluyó satisfactoriamente.	Sí					
¿El comité estuvo presente en la inauguración entrega de la obra?	No		¿Por qué?			
	Sí					
	No		¿Por qué?			
<b>REPORTE DE MECANISMOS</b>						
1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades referentes a Participación Social?						



BIENESTAR



2020  
LEONA VICARIO

Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	
		En caso negativo pasar a la pregunta 1.3	
1.1 ¿Qué información recibió?	Información sobre la obra y las actividades de la Contraloría		
1.2 A través de qué medio recibió esta información	Personas del Ayuntamiento y de la empresa que está trabajando.		
1.3 ¿Le solicitó información al representante municipal?	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	1.3.1 ¿Qué le entregó?
	No		1.3.2 ¿Por qué?
2. ¿Participó en capacitaciones?	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	2.1 ¿En cuántas participó?
	No		2.2 ¿Por qué?
			Pase a la pregunta 4
3. ¿Cuáles fueron los resultados que obtuvo de participar en capacitaciones sobre Participación Social?	Es fundamental que haya participación de vecinos		
		Sí	Pase a la pregunta 6
4. ¿Detectó que las capacitaciones se utilizaron para otros fines distintos a su objetivo?	No	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.1 ¿Para qué fin se utilizó?	Políticos		
	Lucro		
	Otro	Especifique	
5. ¿Recibió usted, quejas o denuncias de parte de los beneficiarios?	Sí		
	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		
	No		¿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



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.					
Beneficio para los ciudadanos Mayor información entre vecinos					
8. Mencione al menos 3 resultados que obtuvo su comunidad de haber participado en el Comité de Participación Social FISMDF.					
Realiza una actividad benéfica, ya que hay mayor comunicación entre los vecinos.					
9. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el Comité de Participación Social FISMDF?		<input checked="" type="checkbox"/>	[Redacted]		
		No			
Firmas					
Nombre del Presidente del Comité de Participación Social		[Redacted]			
Firma					
Nombre del funcionario Enlace Participación Social					
Cargo					
Firma					