



BIENESTAR

SECRETARÍA DE 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 y Ampliación de Unidad Médica		Fecha	Día	Mes	Año
				18	12	2020
El Comité de Participación Social lo integran:	Hombres	Mujeres				
	1	3				
Estado	Jalisco					
Municipio	Guadaluajara					
Localidad	Guadaluajara, (el Miguel Hidalgo)					
Nombre del Fondo que financió la obra.	Fondo de Apoyos para la Infraestructura Social					
Monto invertido	\$ 15,699,897.38					
Tipo de apoyo que proporciona el Fondo:	<input checked="" type="checkbox"/>	Obra	2	<input type="checkbox"/>	Servicio	3
						Apoyo
Descripción de apoyo. (escriba en qué consiste la obra, servicio o apoyo, según corresponda)	Ampliación de instalaciones de la Unidad Médica					
Periodo de Ejecución	Del	10	07	20	20	Al
	día	mes	año			día
						31
						12
						20
						20
Fecha de inauguración o entrega de la obra.						
¿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	<input checked="" type="checkbox"/>				
	No	¿Por qué?				
REPORTE DE MECANISMOS						
1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades referentes a Participación Social?						



BIENESTAR
SECRETARÍA DE 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 que tenemos que realizar como comité		
1.2 A través de qué medio recibió esta información	Personal del Aportamiento		
1.3 ¿Le solicitó información al representante municipal?	Sí	1.3.1 ¿Qué le entregó?	
	No	1.3.2 ¿Por qué?	
2. ¿Participó en capacitaciones?	Sí	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?	Sabes mas acerca del recurso y lo que se puede hacer con el		
	Sí	Pase a la pregunta 6	
4. ¿Detectó que las capacitaciones se utilizaron para otros fines distintos a su objetivo?	<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		
	<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

SECRETARÍA DE 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 FISDMF.					
<p>Tener el reconocimiento de lo que se iba Poder informar a mas personas Ver en que se gastan nuestros recursos</p>					
8. Mencione al menos 3 resultados que obtuvo su comunidad de haber participado en el Comité de Participación Social FISDMF.					
<p>Beneficio porque no habia ese tipo de obras en la zona. Dar mas movimiento a la zona porque hay mucha gente Con estos proyectos no solo se mejora a la zona, sino a mas localidades</p>					
9. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el Comité de Participación Social FISDMF?		Sí <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
Firmas					
Nombre del Presidente del Comité de Participación Social		[Redacted Signatures]			
Firma					
Nombre del funcionario Enlace Participación Social					
Cargo					
Firma					

125