

**FORMATO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE LA REUNIÓN INFORMATIVA**
**FORMATO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE LA REUNIÓN INFORMATIVA**
**1.1. INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Siendo el día 07 del mes de FEBRERO del año 2024, a las 17:00 horas en el Municipio de SANTA MARÍA DE LA PAZ, de la entidad federativa ZACATECAS, nos encontramos reunidos para celebrar la instalación del Comité de participación social que dará seguimiento y verificación a la obra con nombre MANTENIMIENTO DE CAMINO SACA COSECHAS A LAS ORILLAS DE LA CABECERA MUNICIPAL, SANTA MARÍA DE LA PAZ, ZAC. a realizarse con recursos del FAIS correspondientes al ejercicio fiscal 2024.

<b>DATOS DE LA OBRA</b>			
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN			
Folio asignado en la MIDS: <u>120827</u>			
<b>Periodo de ejecución</b>	Fecha de inicio:	Fecha de conclusión:	
	<u>07/02/2024</u>	<u>29/02/2024</u>	
Entidad:	Municipio:	Localidad:	
En caso de que la obra cuente con más de una subclasificación, indíquelas a continuación, así como los montos de cada una de ellas:			
Subclasificación adicional:	Monto:		
Subclasificación adicional:	Monto:		
Subclasificación adicional:	Monto:		
<b>Monto total planeado: \$128,162.36 (CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS 36/100 M/N)</b>			

**CONSIDERANDOS**

Que la participación social es el **derecho de las personas** a intervenir e integrarse, individual o colectivamente en la formulación, ejecución y evaluación de las políticas, programas y acciones del desarrollo social de conformidad con el artículo 3 de la Ley General de Desarrollo Social.

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 en los procesos de identificación de necesidades, planeación, ejecución y seguimiento de las obras a realizar con el FAIS, a través de la integración de los Comités de participación social (CPS) conforme al artículo 33, apartado B, fracción II, inciso b) de la Ley de Coordinación Fiscal.
- Llevar a cabo reuniones informativas dirigidas a los CPS para darles a conocer los objetivos del FAIS, la importancia de la participación social, sus responsabilidades en el seguimiento y las características de las obras a realizarse con recursos del Fondo.

**FORMATO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE LA REUNIÓN INFORMATIVA**

- Registrar los Formatos 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 afromexicana, 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 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 las reuniones informativas que brindarán las autoridades locales sobre sus responsabilidades como integrantes de los CPS y de las obras a las que darán seguimiento.
- Participar en coordinación con las autoridades locales en los procesos de identificación de necesidades y planeación de proyectos, mientras se apeguen a los Lineamientos del FAIS 2024 y a la disponibilidad de recursos.
- Realizar visitas a las obras e informar de sus avances y conclusión a la ciudadanía.
- Registrar el seguimiento de las obras mediante el correcto llenado de los Formatos de participación social vigentes publicados por BIENESTAR.

**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.

Enlace FAISMUN

Nombre completo y firma

Nicandro Magallanes  
Secretaria(o) del CPS

Nombre completo y firma

Francelia Mariscal R.  
Vocal del CPS

Nombre completo y firma

Gustavo Gutierrez  
Presidenta(e) del CPS

Nombre completo y firma

Nicola Aranzazu  
Vocal del CPS

Nombre completo y firma

Vocal del CPS

Nombre completo y firma

FORMATO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE LA REUNIÓN INFORMATIVA

**1.2. REPORTE DE LA REUNIÓN INFORMATIVA DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FAISMUN**

DATOS DE LA REUNIÓN INFORMATIVA		
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN		
Nombre y cargo de la persona facilitadora: LIC. ADMON. ALFREDO MOISES CARLOS PEREZ		
Número de asistentes a la reunión informativa	Mujeres:	Hombres:
<b>REPORTE DE LA REUNIÓN INFORMATIVA</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?
 

S	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
í			
  
2. Indique cuáles de los siguientes temas les fueron proporcionados durante la reunión informativa:
  - 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?
 

S	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
í			
  - b) ¿Cuáles son sus actividades y responsabilidades como integrantes del CPS?
 

S	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
í			
  - c) ¿Cómo se realiza el correcto llenado y uso de los FPS?
 

S	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
í			
  - d) Características básicas de la obra: cuándo inicia, cuándo termina, cuánto va a costar, cómo quedará al finalizar.
 

S	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
í			
  - e) ¿Se entregaron los trípticos de participación social y de información del FAIS a todo el CPS?
 

S	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
í			



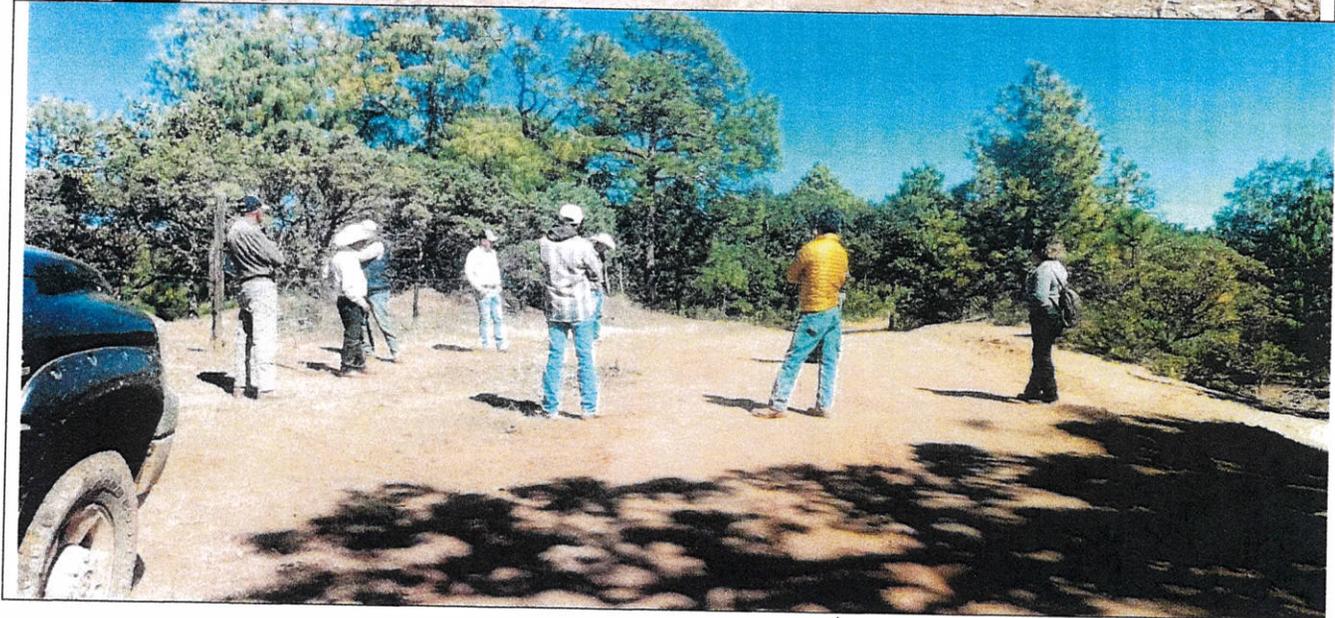
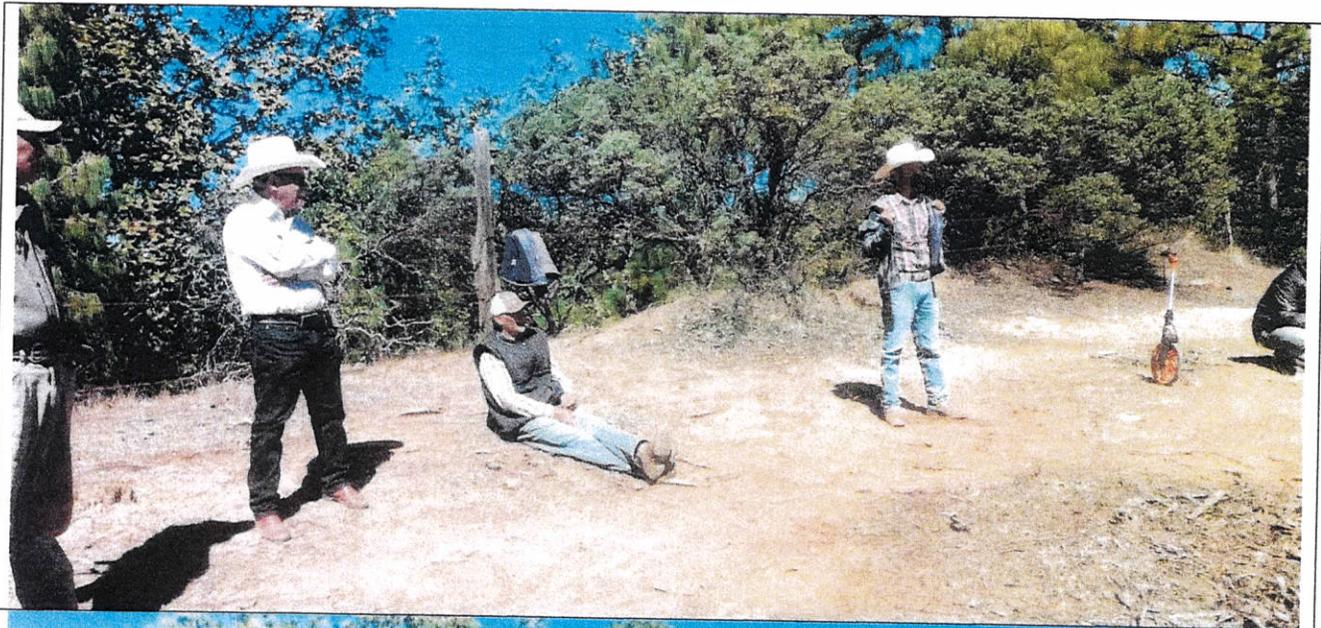
**BIENESTAR**  
LA BUENA VIDA DEL EMPLEADO



FORMATO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE LA REUNIÓN INFORMATIVA

**FOTOGRAFÍAS DE LA REUNIÓN INFORMATIVA BRINDADA AL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

- Las fotografías deberán ser claras.
- Debe apreciarse que la reunión informativa se refiere al FAIS. Por ejemplo, puede mostrarse a integrantes del CPS sosteniendo los trípticos o firmando los Formatos de participación social.



FORMATO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE LA REUNIÓN INFORMATIVA

**DATOS DE LAS PERSONAS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

\*\*\* Se deberá colocar por lo menos un número telefónico en el que se pueda contactar a las personas integrantes del Comité de participación social \*\*\*

**¿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.

Nombre de la Presidenta/e:

Gustavo Gutierrez

Domicilio y número telefónico:

calle Universidad #7

¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? Sí  NO   
En caso de responder sí, indique a cuál. Por ejemplo, Mazateco, Nahuatl, Maya, O'dam, etc.

Nombre de la Secretaria/o:

Nicandro Magallanez

Domicilio y número telefónico:

calle Universidad #3

¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? Sí  NO   
En caso de responder sí, indique a cuál. Por ejemplo, Mazateco, Nahuatl, Maya, O'dam, etc.

Nombre de la persona Vocal:

Nicolas Aranzazú

Domicilio y número telefónico:

Carretera Federal

¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? Sí  NO   
En caso de responder sí, indique a cuál. Por ejemplo, Mazateco, Nahuatl, Maya, O'dam, etc.

Nombre de la persona Vocal:

Francelia Mariscal

Domicilio y número telefónico:

Calle Universidad #7

¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? Sí  NO   
En caso de responder sí, indique a cuál. Por ejemplo, Mazateco, Nahuatl, Maya, O'dam, etc.

Nombre de la persona Vocal:

Domicilio y número telefónico:

¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? Sí  NO   
En caso de responder sí, indique a cuál. Por ejemplo, Mazateco, Nahuatl, Maya, O'dam, etc.

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

Carretera en la ganadera, de la calle  
Zacatecas a la presa, de la calle  
a la presa.

4. 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 reunión informativa que debió brindar la autoridad local.
- b) Participar en el proceso de identificación de necesidades y planeación 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. \_\_\_\_\_

FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Gustavo Gutierrez  
Presidenta (e)  
Nombre completo y firma

Nicandro Magallanes  
Secretaria (o)  
Nombre completo y firma

Nicolas Aranzazu  
Vocal  
Nombre completo y firma

Francelia Mariscal  
Vocal  
Nombre completo y firma

[Firma]  
Vocal  
Nombre completo y firma

[Firma]  
Enlace FAISMUN  
Nombre completo y firma

**FORMATO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS**
**FORMATO 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: 29/02/2024		
Nombre de la obra: MANTENIMIENTO DE CAMINO SACA COSECHAS A LAS ORILLAS DE LA CABECERA MUNICIPAL, SANTA MARÍA DE LA PAZ, ZAC.		
Folio asignado en la MIDS: 120827		<b>Monto total planeado: \$128,162.36</b>
<b>Periodo ejecución</b>	<b>de</b>	<b>Fecha de inicio:</b> 07/02/2024
		<b>Fecha de conclusión:</b> 29/02/2024
<b>Entidad:</b> ZACATECAS	<b>Municipio:</b> SANTA MARIA DE LA PAZ	<b>Localidad:</b> SANTA MARÍA DE LA PAZ

\*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 los restos de materiales de construcción una vez concluida la obra.	
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:

<b>Denuncias</b>	
a. Se solicitó dinero o materiales a las personas beneficiarias para realizar la obra total o parcialmente.	
b. Se solicitó mano de obra u otro tipo de apoyos a las personas beneficiarias para realizar la obra.	

FORMATO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

c. La obra se entregó, pero no funciona correctamente.	
d. La obra no se entregó terminada.	
e. La obra no se realizó.	
f. La autoridad local benefició a familiares, amigos, socios, allegados suyos o personas servidoras públicas con la contratación de la obra.	
g. La autoridad local pretende que el CPS esté constituido por familiares, amigos, allegados suyos o personas servidoras públicas.	
h. 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): \_\_\_\_\_

*Gustavo Gutierrez*

Presidenta(e) del Comité de participación social

Nombre completo y firma

*[Firma]*

Enlace FAISMUN DE LA ALIADO. 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.



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

FORMATO 4.  
RECEPCIÓN Y

ACTA ENTREGA-  
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 beneficiarias\*\***

Siendo el día 29 del mes de FEBRERO del año 2024, a las 15:00 horas en el domicilio SANTA MARIA DE LA PAZ, de la entidad federativa ZACATECAS, conforme a lo establecido en los Lineamientos del FAIS 2024, la autoridad local, representada por la persona enlace FAISMUN, en coordinación con el Comité de participación social, realizan el acto de entrega-recepción de la obra con nombre MANTENIMIENTO DE CAMINO SACA COSECHAS A LAS ORILLAS DE LA CABECERA MUNICIPAL, SANTA MARÍA DE LA PAZ, ZAC. y folio 120827 realizada con recursos del FAIS por un monto total de \$ 128,162.36 (CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS 36/100 M/N)

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

ENTREGA POR PARTE DEL MUNICIPIO DE:

SANTA MARIA DE LA PAZ, ZAC.

[Firma]  
Enlace FAISMUN

Nombre completo y firma

Gustavo Gutierrez  
Presidenta(e) del CPS

Nombre completo y firma

Nicandro Magallanes  
Secretaria(o)

Nombre completo y firma

Nicolas Aranzazu  
Vocal

Nombre completo y firma

Francisca Mariscal  
Vocal

Nombre completo y firma

Vocal

Nombre completo y firma

