

ANEXO 2



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

ANEXO 2. REPORTE DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF (INICIO Y DESARROLLO DE LOS PROYECTOS).

Responsable del llenado: Comité de Participación Social FISMDF.

Fecha: 10/11/2021
dd/mm/aaaa

Nombre de la obra:	"CONSTRUCCION DE CONCRETO HIDRÁULICO A UN COSTADO DE LA BASCULA DE PLANCHA DE SANTA MARÍA DE LA PAZ, EN CALLE PARALELA A CARRETERA FEDERAL, ACCESO A LA COLONIA NUEVA SANTA MARIA".																	
¿El CPS supervisa más de una obra?	SÍ			NO			X											
Número de obras que supervisa	1																	
Estado:	ZACATECAS																	
Municipio:	SANTA MARIA DE LA PAZ																	
Localidad:	SANTA MARIA DE LA PAZ																	
Fecha de instalación del CPS:	04 DE NOVIEMBRE 2021																	
Nombre del Fondo que financiará la obra:	FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL MUNICIPAL (FISM)																	
Descripción de la obra (escriba en qué consiste la obra):	CONSTRUCCION DE CONCRETO HIDRÁULICO A UN COSTADO DE LA BASCULA DE PLANCHA DE SANTA MARÍA DE LA PAZ, EN CALLE PARALELA A CARRETERA FEDERAL, ACCESO A LA COLONIA NUEVA SANTA MARIA.																	
¿La obra fue consensuada con las personas beneficiarias?	SÍ (X)																	
	NO ()			¿Por qué?														
Periodo de Ejecución:	Del	3	0	1	1	2	0	2	1	al	2	5	1	2	2	0	2	1
		día		mes		año					día		mes		año			
¿La obra se está ejecutando	SÍ (X)																	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."



ANEXO 2



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

en el periodo informado por el municipio?	NO ()		¿Por qué?			
Número de personas que beneficiará la obra:	Mujeres		Hombres			
¿Qué acciones de manera concreta realizaron para verificar el inicio y avance de la obra?						
a) Asistimos como comité al punto de la obra el día de inicio.						
b) Organización de turnos para visitar la obra.						
c)						
¿Cuántas veces visitó la obra el CPS durante el inicio y desarrollo de la obra?	1-3	x	4-6		+6	
¿Cuántas veces se reunieron con el funcionario encargado de la obra?	1-3	x	4-6		+6	
FIRMAS						
Nombre del Presidente (a) del Comité de Participación Social:	<i>Marta Díaz</i>					
Firma:						
Nombre del Enlace FISMDF:	C. ALFREDO MOISES CARLOS PEREZ					
Cargo:	DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL					
Firma:						

SANTA MARIA DE LA PAZ, ZAC.

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.”



ANEXO 3



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

ANEXO 3. FORMATO PARA LA CAPTACIÓN Y ATENCIÓN DE QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS DE LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF.

Responsable del llenado: Comité de Participación Social FISMDF

Fecha de la Interposición:		Ejercicio fiscal:	
Queja		Denuncia	Sugerencia
Nombre de la queja, denuncia o sugerencia:			
Datos de la Obra			
Ubicación o dirección:			
Datos de Identificación de la persona que la promueve:			
Anónimo ()			
Nombre completo:			
Sexo H/M:	Edad:	Escolaridad:	
Ocupación:	Teléfono:		
Descripción de la queja, denuncia y o sugerencia:			
Acuse de recibo en el CPS			
Fecha dd/mm/aaaa	Nombre y Firma de quien recibe la queja, denuncia y/o sugerencia (Presidenta/e CPS).	Nombre	
		Firma	
Acuse de Recibo Municipio			
Fecha dd/mm/aaaa	Nombre y Firma del funcionario(a) que recibe la queja, denuncia o sugerencia.	Nombre	
		Firma	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."



ANEXO 4



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR

ANEXO 4. FORMATO DE LOGROS Y RESULTADOS ALCANZADOS POR LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF.

Responsable del llenado: Comité de Participación Social FISMDF

(Envío Anual o al concluir la obra)

Fecha: 10/11/2021

dd/mm/aaaa

Obra:	"CONSTRUCCION DE CONCRETO HIDRÁULICO A UN COSTADO DE LA BASCULA DE PLANCHA DE SANTA MARÍA DE LA PAZ, EN CALLE PARALELA A CARRETERA FEDERAL, ACCESO A LA COLONIA NUEVA SANTA MARIA".																	
Estado:	ZACATECAS																	
Municipio:	SANTA MARIA DE LA PAZ																	
Localidad:	SANTA MARIA DE LA PAZ																	
Nombre del Fondo que financió la obra:	FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL MUNICIPAL (FISM)																	
Monto invertido:	\$290,550.00				Ejercicio fiscal:			2021										
Periodo de Ejecución	Del	0	8	1	1	2	0	2	1	al	1	0	1	1	2	0	2	1
		día	mes	año							día	mes	año					
Fecha de inauguración o entrega de la obra:	11 DE NOVIEMBRE 2021																	
1. ¿La obra fue acordada con las personas beneficiarias?	SÍ (X)																	
	NO ()	¿Por qué?																
2. ¿La obra inició y se concluyó conforme al periodo de ejecución?	SÍ (X)																	
	NO ()	¿Por qué?																
3. Desde su punto de vista, la obra se concluyó satisfactoriamente.	SÍ (X)																	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."



ANEXO 4



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

	NO ()	¿Por qué?	
4. ¿El comité estuvo presente en la inauguración entrega de la obra?	SÍ (X)		
	NO ()	¿Por qué?	
REPORTE DE MECANISMOS			
1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades referentes a Participación Social?			
SÍ (X)			
NO ()	¿Por qué?		
2. ¿Recibió usted, quejas o denuncias de parte de los beneficiarios?	SÍ ()		
	NO (X)	Pase a la pregunta 6.	
2.1. ¿Cuántas recibió?			
2.2. ¿A qué se refirieron?	1.- Irregularidades en la obra.		
	2.- Obra inconclusa.		
	3.- Ejecución de la obra.		
	4.- Otro. (Especifique)		
3. ¿Entregó las quejas	SÍ ()		
	NO ()	¿Por qué no las presentó?	
3.1. ¿En dónde las presentó?			
a) Dependencia municipal ()			
b) Organó interno de la dependencia Estatal ()			

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.”



ANEXO 4



c) Organó interno de la dependencia Federa () d) Otro (Especifique)		
Atendieron la queja, denuncia o sugerencia de manera satisfactoria:	SÍ ()	
	NO ()	¿Por qué?
3.2. Escriba el nombre de la instancia ante la cual presentó la queja o denuncia, el folio de seguimiento, número de expediente o algún otro dato como número telefónico, correo electrónico etc., de la instancia que recibió la/s queja/s o denuncias.		
4. Mencione a menos 3 logros que considere derivaron de su participación en el Comité de Participación Social FISDMF.		
1. Armonía y gran trabajar en equipo		
2. Ver materializados nuestras expectativas respecto al arreglo del camino		
3. Formar parte de un grupo de ciudadanos con acceso a información, capacitación e involucramiento en los trabajos de interés social.		
5. Mencione al menos 3 resultados o beneficios que obtuvo su comunidad por el trabajo realizado por el Comité de Participación Social FISDMF.		
1. Mejorar las vías de comunicación terrestre a la comunidad		
2. Tener una obra de calidad.		
3. Mayor eficacia de la obra por la supervisión del personal del comité.		

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.”



ANEXO 4



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

<p>6. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el Comité de Participación Social FISMDF?</p>	<p>SÍ (X)</p>	<p>NO ()</p>
<p>FIRMAS</p>		
<p>Nombre del Presidente del Comité de Participación Social:</p>	<p><i>Martin Alavez</i></p>	
<p>Firma:</p>	<p><i>Martin Alavez</i></p>	
<p>Nombre del Enlace FISMDF:</p>	<p>C. ALFREDO MOISES CARLOS PEREZ</p>	
<p>Cargo:</p>	<p>DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL</p>	
<p>Firma:</p>	<p><i>[Signature]</i></p>	

SANTA MARIA DE LA PAZ, ZAC.

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.”

