

ANEXO 4



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

Responsable del llenado: Comité de Participación Social FISDMF

(Envío Anual o al concluir la obra)

Fecha: 10 - sep - 2021  
dd/mm/aaaa

Obra: <u>Construcción de un cuarto para baño en calle Pedro Santos número veintiocho en la localidad de Milpillas Bajas Municipio de San Pedro Lagunillas</u>													
Estado:	<u>Nayarit</u>												
Municipio:	<u>San Pedro Lagunillas</u>												
Localidad:	<u>Milpillas Bajas</u>												
Nombre del Fondo que financió la obra:	<u>Fondo de Aportaciones para la infraestructura Social Mpal. Y DTDF</u>												
Monto invertido:	<u>\$23,824.32</u> Ejercicio fiscal: <u>2021</u>												
Periodo de Ejecución	Del <table border="1"> <tr> <td><u>11</u></td> <td><u>08</u></td> <td><u>2021</u></td> </tr> <tr> <td>día</td> <td>mes</td> <td>año</td> </tr> </table> al <table border="1"> <tr> <td><u>30</u></td> <td><u>08</u></td> <td><u>2021</u></td> </tr> <tr> <td>día</td> <td>mes</td> <td>año</td> </tr> </table>	<u>11</u>	<u>08</u>	<u>2021</u>	día	mes	año	<u>30</u>	<u>08</u>	<u>2021</u>	día	mes	año
<u>11</u>	<u>08</u>	<u>2021</u>											
día	mes	año											
<u>30</u>	<u>08</u>	<u>2021</u>											
día	mes	año											
Fecha de inauguración o entrega de la obra:													
1. ¿La obra fue acordada con las personas beneficiarias?	<u>SÍ (X)</u> NO ( ) ¿Por qué?												
2. ¿La obra inició y se concluyó conforme al periodo de ejecución?	<u>SÍ (X)</u> NO ( ) ¿Por qué?												
3. Desde su punto de vista, la obra se concluyó satisfactoriamente.	<u>SÍ (X)</u> NO ( ) ¿Por qué?												
4. ¿El comité estuvo presente en la inauguración entrega	<u>SÍ (X)</u>												

"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

de la obra?	NO ( )	¿Por qué?
<b>REPORTE DE MECANISMOS</b>		
1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades referentes a Participación Social?		
Sí <input checked="" type="checkbox"/>		
NO ( )	¿Por qué?	
2. ¿Recibió usted, quejas o denuncias de parte de los beneficiarios?		
Sí ( )		
NO <input checked="" type="checkbox"/> <i>Pase a la pregunta 6.</i>		
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 o denuncias a la autoridad correspondiente?		
Sí ( )		
NO ( )		¿Por qué no las presentó?
3.1. ¿En dónde las presentó?		
a) Dependencia municipal ( )		
b) Organo interno de la dependencia Estatal ( )		
c) Organo interno de la dependencia Federa ( )		
d) Otro (Especifique) _____		
Atendieron la queja, denuncia o sugerencia de manera satisfactoria:		Sí ( )
		NO ( )
		¿Por qué?

"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

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. Poder beneficiar a una persona de escasos recursos con la ampliación de su vivienda		
2. Que la obra se efectue conforme a lo planeado por el Ayto.		
3. Estar informado del avance de la obra		
5. Mencione al menos 3 resultados o beneficios que obtuvo su comunidad por el trabajo realizado por el Comité de Participación Social FISDMF.		
1. Que se llevara a cabo esta obra para el beneficio de un miembro de la comunidad		
2. Ser parte de un comité		
3. Certeza al poder observar que efectivamente se termino la obra		
6. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el Comité de Participación Social FISDMF?	sí (X) A Familiares y amigos	NO ( )
FIRMAS		

"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

Nombre del Presidente del Comité de Participación Social:	Jose Luis Aguytar Jauregui
Firma:	
Nombre del Enlace FISMDF:	Arq. Jose Gil Bueno
Cargo:	Dir. de Desarrollo Sustentable
Firma:	



SAN PEDRO LAGUNILLAS,  
NAYARIT.  
2017 - 2021  
DIR. DE DESARROLLO SUSTENTABLE

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

