

ANEXO 4



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: 31-12-21  
dd/mm/aaaa

Obra:	Construcción de drenaje Sanitario en San Pedro Lagunitas							
Estado:	Nayarit							
Municipio:	San Pedro Lagos							
Localidad:	San Pedro Lagos							
Nombre del Fondo que financió la obra:	Fondo III, FISMDF							
Monto invertido:	\$ 390,288.84			Ejercicio fiscal:	2021			
Periodo de Ejecución	Del	08	12	2021	al	10	01	2022
		día	mes	año		día	mes	año
Fecha de inauguración o entrega de la obra:	17-01-2021							
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 ( )							
	NO (X)	¿Por qué? porque el proceso de licitación comenzó después de lo planeado						
3. Desde su punto de vista, la obra se concluyó satisfactoriamente.	SÍ ( )							
	NO (X)	¿Por qué? Porque no se ha concluido la obra.						
4. ¿El comité estuvo presente en la inauguración entrega	SÍ ( )							

"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? Porque no se ha concluido la obra
<b>REPORTE DE MECANISMOS</b>		
1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades referentes a Participación Social?		
Sí (✓)		
NO ( )	¿Por qué?	
2. ¿Recibió usted, quejas o denuncias de parte de los beneficiarios?		
Sí ( )		
NO (✓) 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 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."





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.	Culminación de obra	
2.	Informar a los beneficiarios los Avances de la obra	
3.	Exigir, que se Cumpla la obra, de acuerdo a lo solicitado	
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 la Calidad de Vida	
2.	Certeza, el poder observar al término de obra	
3.	Verificar el Correcto Uso, del recurso	
6. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el Comité de Participación Social FISDMF?	SÍ (✓)	NO ( )
FIRMAS		



# ANEXO 4



# BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

Nombre del Presidente del Comité de Participación Social:	Yadira Llanos Rodriguez
Firma:	
Nombre del Enlace FISMDF:	Y. Ivatis Bañales Fabián
Cargo:	Director de Desarrollo Sustentable
Firma:	

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

