



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR



FAIS

FONDO DE ABORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL



2023
AÑO DE
Francisco VILA
EL RECONOCIMIENTO DEL MÉRITO

ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

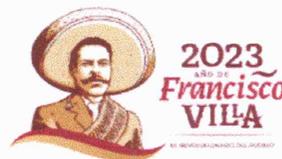
DATOS DE LA OBRA		
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN		
Fecha de llenado: 26/06/2023		
Nombre de la obra: "CONSTRUCCIÓN DE EMPEDRADO AHOGADO EN LA CALLE LUIS DONALDO COLOSIO ENTRE ADOLFO RUIZ CORTINEZ Y LAZARO CARDENAZ, LOCALIDAD DE CERRO PELÓN, MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS."		
Folio asignado en la MIDS: 52122		Monto total planeado: \$1,199,355.68
Periodo de ejecución	de Fecha de inicio: 12/05/2023	Fecha de conclusión: 09/08/2023
Entidad: Nayarit	Municipio: San Pedro Lagunillas	Localidad: Cerro Pelón

*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.

Quejas	
a. El CPS no recibió la información necesaria para realizar sus funciones.	<input type="checkbox"/>
b. La obra no se ha desarrollado cumpliendo con los plazos establecidos.	<input type="checkbox"/>
c. No se han retirado restos de materiales de construcción una vez concluido el proyecto.	<input type="checkbox"/>
d. Las obras se han desarrollado por la noche y causan problemas a la ciudadanía.	<input type="checkbox"/>
e. No se tomó en cuenta la participación de la ciudadanía para decidir la obra que se iba a realizar.	<input type="checkbox"/>
f. No se colocaron señalamientos de precaución, por lo que se pueden generar accidentes.	<input type="checkbox"/>
g. Existen afectaciones derivadas del desarrollo de la obra (Ej. tuberías dañadas al pavimentar la calle).	<input type="checkbox"/>
h. Otra	<input type="checkbox"/>





ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

En caso de seleccionar h. Otra, escribala a continuación:

Denuncias	
a. La obra no se entregó terminada y funcionando.	
b. La obra no se realizó.	
c. Existen defectos en la calidad de la obra.	
d. El gobierno local benefició a familiares, amigos, socios, allegados suyos o personas servidoras públicas con la contratación de la obra.	
e. El gobierno local pretende constituir el CPS con familiares, amigos, allegados suyos o personas funcionarias públicas.	
f. 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:





BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR



FAIS

FONDO DE APORTACIONES PARA
LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL



2023
AÑO DEL
Francisco
VILLA
EL MEMORANDUM DEL BIENESTAR

ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

Nombre:

Sexo: Masculino

Femenino

Edad:

Ocupación:

Datos de contacto (teléfono y correo electrónico):

Ricardo Muñoz Mora

Presidenta(e) del Comité de
participación social

Nombre completo y firma

[Handwritten Signature]

Enlace FAISMUN

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.

