

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: 04/09/2023		
Nombre de la obra: "CONSTRUCCIÓN DE EMPEDRADO AHOGADO EN CALLE EUCALIPTO ENTRE RIO NILO Y RIO BRISAS, LOCALIDAD DE AMADO NERVO, EL CONDE, MUNICIPIO DE SAN PEDRO LAGUNILLAS."		
Folio asignado en la MIDS: 145625		Monto total planeado: : \$ 2,346,164.8
Periodo de ejecución	de Fecha de inicio: 01/07/2023	Fecha de conclusión: 13/10/2023
Entidad: Nayarit	Municipio: San Pedro Lagunillas	Localidad: Amado Nervo

\*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

1. ¿Se registraron quejas o denuncias?      Sí       No
2. Tache si se trata de una queja o una denuncia:      Queja       Denuncia
3. 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:





ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

Nombre:

\_\_\_\_\_

Sexo: Masculino

Femenino

Edad:

Ocupación:

\_\_\_\_\_

Datos de contacto (teléfono y correo electrónico):

\_\_\_\_\_

*Neuza Lopez Cruz*

Presidenta(e) del Comité de participación social  
Nombre completo y firma

*[Firma]*

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.

