

**Anexo 5. Formato para la difusión de los logros y resultados
alcanzados por los Comités de Participación Social FISMDF**

(Envío Anual)

Responsable del llenado: Presidente del Comité de Participación Social FISMDF

Obra:	35078		Fecha	Día	Mes	Año	
				12	02	2019	
El Comité de Participación Social lo integran:	Hombres	Mujeres					
	5	0					
Estado	Puebla						
Municipio	Tehuacan						
Localidad	San Antonio Alpanecan						
Nombre del Programa Federal	FISMDF						
Tipo de apoyo que proporciona el programa:	1	<input checked="" type="checkbox"/> Obra	2	Servicio	3	Apoyo	
Descripción de apoyo. (escriba en qué consiste la obra, servicio o apoyo, según corresponda)	A doquinamiento de la calle Mariano Melamores						
Periodo de Ejecución	Del	01	03	2019	Al	09	
		día	mes	año		día	mes
REPORTE DE MECANISMOS							
1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades referentes a Participación Social?							
Sí	<input checked="" type="checkbox"/>		No				
			En caso negativo pasar a la pregunta 1.3				
1.1 ¿Qué información recibió?							
1.2 A través de qué medio recibió esta información							
Personal							
1.3 ¿Le solicitó información al representante federal o ejecutor?	Sí		1.3.1 ¿Qué le entregó?				
	<input checked="" type="checkbox"/>		1.3.2 ¿Por qué?				
2. ¿Participó en capacitaciones?	Sí		2.1 ¿En cuántas participó?				
	<input checked="" type="checkbox"/>		2.2 ¿Por qué?				
	Pase a la pregunta 4						
3. ¿Participó en seminarios impartidos por la SEDESOL?	Sí		3.1 ¿En cuántos participó?				
	<input checked="" type="checkbox"/>		3.2 ¿Por qué?				
4. ¿Cuáles fueron los resultados que obtuvo de participar en capacitaciones y seminarios sobre Participación Social?							
			Sí	Pase a la pregunta 6			

5. ¿Detectó que las capacitaciones o seminarios se utilizaron para otros fines distintos a su objetivo?		No	
5.1 ¿Para qué fin se utilizó?		Políticos	
		Lucro	
		Otro. Especifique	
6. ¿El programa operó con igualdad entre hombres y mujeres?		Sí	
		6.1 ¿Por qué?	
		No <input checked="" type="checkbox"/>	
		6.2 ¿Por qué?	
7. ¿Recibió usted, quejas o denuncias de parte de los participantes?		Sí	
		No <input checked="" type="checkbox"/>	
		Pase a la pregunta 10	
7.1 ¿Cuántas recibió?			
7.2 ¿A qué se refirieron?		1 Aplicación del recurso	
		2 Ejecución del programa	
		3 Irregularidades en el servicio ofrecido	
		4 Otro. Especifique	
8. ¿Entregó las quejas o denuncias a la autoridad correspondiente?		Sí	
		No	
		¿Por qué no las presentó?	
8.2 ¿En dónde las presentó?			
1	Dependencia federal	3	Dependencia municipal
		5	Órgano Interno de la Dependencia Estatal
2	Dependencia estatal	4	Órgano Interno de la dependencia federal
		6	Otro. Especifique
9. Escriba el nombre del empleado y la dependencia donde trabaja, que le recibió las quejas o denuncias			
10. Mencione a menos 3 logros que considere derivaron de su participación en el Comité de Participación Social FISMDF			
11. Mencione al menos 3 resultados que obtuvo su comunidad de haber participado en el Comité de Participación Social FISMDF			
12. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el Comité de Participación Social FISMDF?		Sí <input checked="" type="checkbox"/>	
		No	

12.1 ¿Cuántas veces se reunió con los beneficiarios para informarles de los logros y resultados que se obtuvieron?	3
Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:	




DIRECCIÓN DE OBRAS
TOCHIMILCO, PUEBLA.
2018-2021
ROBERTO ARRIAGA CARVAJAL
Director de Obras Pública