

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

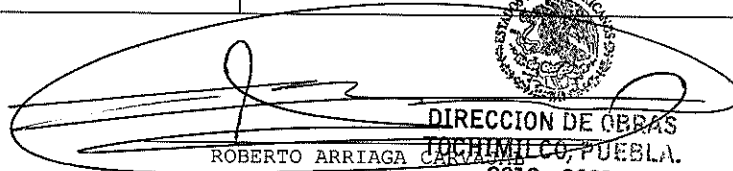
(Envío Anual)

Responsable del llenado: Presidente del Comité de Participación Social FISMDF

Obra: 35683			Fecha	Día	Mes	Año
				13	10	2019
El Comité de Participación Social lo integran:	Hombres	Mujeres				
	5					
Estado	Quebla					
Municipio	tochimilco					
Localidad	San Antonio Alpanecan.					
Nombre del Programa Federal	FISMDF					
Tipo de apoyo que proporciona el programa:	1	Obra	2	Servicio	3	Apoyo
Descripción de apoyo. (escriba en qué consiste la obra, servicio o apoyo, según corresponda)	Adquirimiento de calle Benito Sorez					
Periodo de Ejecución	Del	01	03	20	19	Al
	día	mes	año	día	mes	año
				09	05	2019
REPORTE DE MECANISMOS						
1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades referentes a Participación Social?						
Sí						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?				
	No	X	1.3.2 ¿Por qué?			
2. ¿Participó en capacitaciones?	Sí	2.1 ¿En cuántas participó?				
	No	X	2.2 ¿Por qué? Pase a la pregunta 4			
3. ¿Participó en seminarios impartidos por la SEDESOL?	Sí	3.1 ¿En cuántos participó?				
	No	X	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?		
		<input checked="" type="checkbox"/>	6.2 ¿Por qué?		
7. ¿Recibió usted, quejas o denuncias de parte de los participantes?		Sí			
		<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:	


DIRECCION DE OBRAS
TOCHIMILCO, PUEBLA.
ROBERTO ARRIAGA CARVALLO
Director de Obras Públicas
2018 - 2021

