

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

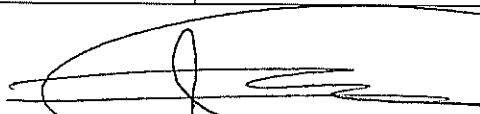
(Envío Anual)


Responsable del llenado: Presidente del Comité de Participación Social FISMDF

| | | | | | | | | |
|--|--|---------|-------|--|----------------------------|-------|-----|------|
| Obra: 108972 | AMPLIACION DE ALCANTARILLADO SANITARIO EN LA LOCALIDAD DE SAN FRANCISCO HUILANGO | | Fecha | Día | Mes | Año | | |
| | | | | 06 | 06 | 2019 | | |
| El Comité de Participación Social lo integran: | Hombres | Mujeres | | | | | | |
| | 1 | 4 | | | | | | |
| Estado | PUEBLA | | | | | | | |
| Municipio | TOCHIMILCO | | | | | | | |
| Localidad | SAN FRANCISCO HUILANGO | | | | | | | |
| 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) | Ampliación de alcantarillado Sanitario | | | | | | | |
| Periodo de Ejecución | Del | 28 | 06 | 2019 | Al | 29 | 09 | 2019 |
| | | día | mes | año | | día | mes | año |
| REPORTE DE MECANISMOS | | | | | | | | |
| 1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades referentes a Participación Social? | | | | | | | | |
| Sí | X | | | 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? | | | | | | | | |
| | | | | 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: | |


ROBERTO ARRIAGA CARVAJAL
Director de Obras Públicas


DIRECCION DE OBRAS
TOCHIMILCO, PUEBLA.
2018 - 2021