

**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:	REHABILITACIÓN DEL CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO CCT 21EJN0709C, EN LA LOCALIDAD DE TOCHIMILCO, TOCHIMILCO, PUEBLA			Fecha	Día	Mes	Año												
El Comité de Participación Social lo integran:	Hombres	Mujeres																	
	0	5																	
Estado	PUEBLA																		
Municipio	TOCHIMILCO																		
Localidad	TOCHIMILCO																		
Nombre del Programa Federal																			
Tipo de apoyo que proporciona el programa:	1	Obra X	2	Servicio	3	Apoyo													
Descripción de apoyo. (escriba en qué consiste la obra, servicio o apoyo, según corresponda)	REHABILITACIÓN DE PINTURA, INSTALACIÓN ELÉCTRICA, IMPERMEABILIZACIÓN E REHABILITACIÓN DE RED HIDRÁULICA																		
Periodo de Ejecución	Del	0	1	0	9	2	0	1	9	Al	3	0	1	0	2	0	1	9	
		día	mes	año			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?		SOBRE MIS ALCANCES Y OBLIGACIONES Y CONCEPTOS DE LA OBRA																	
1.2 A través de qué medio recibió esta información		DE MANERA GRUPAL Y EN EL LUGAR DE LA OBRA																	
1.3 ¿Le solicitó información al representante federal o ejecutor?		Sí	1.3.1 ¿Qué le entregó?																
		No	1.3.2 ¿Por qué?																
2. ¿Participó en capacitaciones?		Sí	2.1 ¿En cuántas participó?																
		No	2.2 ¿Por qué?																
		Pase a la pregunta 4																	
3. ¿Participó en seminarios impartidos por la SEDESOL?		Sí	3.1 ¿En cuántos participó?																
		No	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?	X	
		No	6.2 ¿Por qué?		
7. ¿Recibió usted, quejas o denuncias de parte de los participantes?		Sí			
		No	NO	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	X		
		No			

12.1 ¿Cuántas veces se reunió con los beneficiarios para informarles de los logros y resultados que se obtuvieron?	DOS DIAS POR SEMANA
Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:	SIN OBSERVACIONES



ING. ROBERTO ARRIAGA CARVAJAL

Nombre del funcionario municipal
Director de Obras Pública



DIRECCION DE OBRAS
TOCHIMILCO, PUEBLA.
2018 - 2021