

**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: 280834	Fecha		Día	Mes	Año					
			17	08	2019					
El Comité de Participación Social lo integran:	Hombres	Mujeres								
	6	0								
Estado	Puebla									
Municipio	Tehuacan									
Localidad	Santa Cruz Coahuatlan									
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)	Rastreo de caminos a las diferentes localidades									
Periodo de Ejecución	Del	08	11	20	19	Al	17	12	20	19
		día	mes	año		día	mes	año		
<b>REPORTE DE MECANISMOS</b>										
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		No <input checked="" type="checkbox"/>		1.3.1 ¿Qué le entregó?				
						1.3.2 ¿Por qué?				
2. ¿Participó en capacitaciones?		Sí		No		2.1 ¿En cuántas participó?				
						2.2 ¿Por qué?				
						Pase a la pregunta 4				
3. ¿Participó en seminarios impartidos por la SEDESOL?		Sí		No <input checked="" type="checkbox"/>		3.1 ¿En cuántos participó?				
						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			
		No <input checked="" type="checkbox"/>			

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, ESTADO DE QUERETARO~~  
~~Dirección de Obras Públicas~~  
2018-2021