

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



(Envío Anual)

Responsable del llenado: Presidente del Comité de Participación Social FISMDP

Obra: 281310			Fecha	17	17	2019			
El Comité de Participación Social lo integran:	Hombres	Mujeres							
	5	0							
Estado	Puebla								
Municipio	Tochimilco								
Localidad	Santa Cruz Guatematitla								
Nombre del Programa Federal	FZSMDP								
Tipo de apoyo que proporciona el programa:	1	Obra	2	Servicio	3	Apoyo			
		X							
Descripción de apoyo. (escriba en qué consiste la obra, servicio o apoyo, según corresponda)	Adoquinamiento de calle Ignacio Zaragoza.								
Periodo de Ejecución	Del	68	11	20	19				
		día	mes	año	Al	19	12	20	19
					cía	mes	año		
<b>REPORTE DE MECANISMOS</b>									
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?									
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?	
		<del>No</del>	6.2 ¿Por qué?	
7. ¿Recibió usted, quejas o denuncias de parte de los participantes?		Sí		
		<del>No</del>	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?	4
Nota: Espacio para expresar observaciones o comentarios adicionales:	

  
  
**DIRECCION DE OBRAS**  
ROBERTO CHIMICO, PUEBLA.  
Director de Obras Públicas  
2018-2021