

ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN

ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL  
Y REPORTE DE CAPACITACIÓN

1.1. INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Siendo el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas en el domicilio \_\_\_\_\_, localizado en el municipio \_\_\_\_\_, de la entidad federativa \_\_\_\_\_, nos encontramos reunidos para celebrar la instalación del Comité de participación social que dará seguimiento y verificación a la obra de nombre \_\_\_\_\_ a realizarse con recursos del FAIS correspondiente al ejercicio fiscal 2023.

DATOS DE LA OBRA		
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN		
Fecha de llenado:		
Nombre de la obra:		
Folio asignado en la MIDS:		Monto total planeado:
Periodo de ejecución	Fecha de inicio:	Fecha de conclusión:
Entidad:	Municipio:	Localidad:
Si la obra tiene más de una subclasificación, indíquelas a continuación, así como los montos correspondientes:		
Subclasificación:	Monto:	
Subclasificación:	Monto:	
Subclasificación:	Monto:	
Subclasificación:	Monto:	

CONSIDERANDOS

Que las autoridades locales, enlaces FAISMUN y personas servidoras públicas que apoyen en los procesos relacionados con el FAIS, deberán:

- Promover la participación de la población beneficiaria a través de la integración de los Comités de participación social (CPS) durante los procesos de identificación de necesidades, planeación, ejecución y seguimiento de las obras a realizar con el FAIS conforme al artículo 33, apartado B, fracción II, inciso b) de la Ley de Coordinación Fiscal.
- Capacitar a los CPS sobre los objetivos del FAIS, su población objetivo, labores y responsabilidades de los CPS.



**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



**FAIS**

FONDO DE ASIGNACIONES PARA  
LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL



2023  
Francisco  
VILLA

ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN

- Registrar los anexos de participación social en el módulo de participación social de la Matriz de Inversión para el Desarrollo Social (MIDS).

Que los Comités de participación social (CPS):

- Son órganos de participación y representación ciudadana rural, urbana, indígena o afromexicana, integrados equitativamente por mujeres y hombres en la mayoría de sus diversidades, electos de manera democrática para dar seguimiento a las obras financiadas con recursos del FAIS. También se reconocen como tales a las distintas formas de organización ciudadana con las que ya cuenta una localidad, siempre y cuando se apeguen a los criterios de la Guía de participación social vigente publicada por Bienestar.
- Su objetivo es dar seguimiento al inicio, desarrollo y conclusión de las obras/acciones a realizar con recursos del FAISMUN, para contribuir a que los recursos se utilicen bajo los principios de transparencia, economía, eficacia, legalidad y honradez.
- Deberán estar conformados por personas de la localidad donde se realice la obra y que no estén desempeñando un cargo público.
- La participación de la ciudadanía en los CPS no es remunerada; se trata de cargos honoríficos de servicio a la comunidad.

Que las actividades de los CPS son:

- Participar en la capacitación que brindará el gobierno local sobre las responsabilidades como integrantes de los CPS y de las obras a las que darán seguimiento.
- Participar en los procesos de planeación de proyectos en coordinación con las autoridades locales, mientras se apeguen a los Lineamientos del FAIS y a la disponibilidad de recursos.
- Realizar visitas a las obras e informar de sus avances, así como de la conclusión de las mismas a la ciudadanía.
- Registrar el seguimiento de las obras mediante el correcto llenado de los anexos de participación social vigentes publicados por Bienestar.





**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



**FAIS**

FONDO DE APORTACIONES PARA  
LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL



2023  
Francisco  
VILLA

ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN

ACUERDO ÚNICO

Se declara formalmente instalado el Comité de participación social conformado por las personas que al calce de este documento firman en conjunto con la persona enlace FAISMUN.

FIRMAS DEL COMITÉ DE  
PARTICIPACIÓN SOCIAL

\_\_\_\_\_  
Presidenta (e)

Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Secretaria (o)

Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Vocal

Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Vocal

Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Vocal

Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
LIC. CARLOS ALBERTO QUIJADA MARCIAL

Enlace FAISMUN

Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Testigo

Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Testigo

Nombre completo y firma



ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN

1.2. REPORTE DE CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FAISMUN

DATOS DE LA CAPACITACIÓN		
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN		
Fecha y hora de la capacitación:		
Lugar de la capacitación:		
Nombre y cargo de la persona facilitadora: LIC. CARLOS ALBERTO QUIJADA MARCIAL (DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL)		
Número de asistentes a la capacitación	Mujeres:	Hombres:

INFORMACIÓN SOBRE LA CAPACITACIÓN
*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

Responda las siguientes preguntas tachando el recuadro correspondiente:

1. ¿La obra fue acordada con las personas del CPS y de la localidad beneficiaria? Sí  No

2. Indique cuáles de los siguientes temas les fueron proporcionados durante la capacitación:

a) ¿Qué es el FAIS, a quiénes beneficia, qué tipos de obras se pueden realizar con él y cuál es la importancia de que la ciudadanía participe? Sí  No

b) ¿Cuáles son sus actividades y responsabilidades como integrantes del CPS? Sí  No

c) ¿Cómo se realiza el correcto llenado y uso de los APS? Sí  No

d) Características básicas de la obra: cuándo inicia, cuándo termina, cuánto va a costar, cómo quedará al finalizar. Sí  No

e) ¿Se entregaron los trípticos de participación social y de información del FAIS a todo el CPS? Sí  No





ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN

FOTOGRAFÍAS DE LA CAPACITACIÓN AL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL






ANEXO 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y REPORTE DE CAPACITACIÓN

DATOS DE LAS PERSONAS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL		
Nombre de C. Presidenta/e:		
Domicilio y número telefónico:		
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? En caso de responder sí, indique a cuál.	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nombre de C. Secretaria/o:		
Domicilio y número telefónico:		
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? En caso de responder sí, indique a cuál.	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nombre de C. Vocal:		
Domicilio y número telefónico:		
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? En caso de responder sí, indique a cuál.	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nombre de C. Vocal:		
Domicilio y número telefónico:		
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? En caso de responder sí, indique a cuál.	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nombre de C. Vocal:		
Domicilio y número telefónico:		
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? En caso de responder sí, indique a cuál.	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nombre de C. Vocal:		
Domicilio y número telefónico:		
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? En caso de responder sí, indique a cuál.	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**¿Para qué utilizaremos sus datos personales?**

La Secretaría de Bienestar utiliza los datos personales para dar seguimiento a la participación social mediante mecanismos internos apegados a los Lineamientos del Fondo, no se harán públicos y serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable.





ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA

ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA

DATOS DE LA OBRA			
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN			
Fecha de llenado:			
Nombre de la obra:			
Folio asignado en la MIDS:		Monto total planeado:	
Periodo de ejecución	Fecha de inicio:	Fecha de conclusión:	
Entidad:	Municipio:	Localidad:	
Si la obra tiene más de una subclasificación, indíquelas, así como los montos correspondientes:			
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	

SEGUIMIENTO DE LA OBRA
*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

1. Describan con sus propias palabras en qué consiste la obra que supervisan.

---



---

2. Describan con sus propias palabras de qué manera beneficiará la obra a la localidad.

---

3. ¿La obra inició en la fecha que informó la autoridad local?

SÍ  NO

3a. En caso de que no, ¿qué justificación dio la autoridad local?

---

4. Indiquen si existió algún cambio en la planeación o ejecución de la obra que ustedes hayan identificado o que les haya informado la autoridad local, tachando el recuadro correspondiente:

- a) No, porque no hubo cambios.
- b) Sí, en el monto.
- c) Sí, en las fechas.






ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA

- d) Sí, en la ubicación.
- e) Sí, en las características de la obra.


4a. En caso de responder que sí, escriban en qué consistió dicho cambio.

5. En caso de que haya existido algún cambio en la planeación o ejecución de la obra, expliquen cuál fue la razón de dicho cambio.

6. Tachen la opción que indique cuánto ha avanzado la obra desde su inicio hasta la fecha de visita de seguimiento:

Nada (0%)       Poco (10%)       Regular (50%)       Mucho (90%)

7. Escriban en sus propias palabras cuál es el avance de la obra hasta el momento de la visita de seguimiento a la obra:

8. Indiquen cuáles de las siguientes acciones han realizado como integrantes del Comité de participación social, tachando el recuadro correspondiente (se puede indicar más de una opción).

- a) Participar en la capacitación que debió brindar el gobierno local.
  - b) Participar en el proceso de planeación y priorización de proyectos en coordinación con las autoridades locales.
  - c) Realizar visitas de seguimiento a la obra para verificar su inicio y avance.
  - d) Informar de los avances de la obra a las personas de su localidad.
  - e) Otra.
- 8a. En caso de haber realizado otras acciones, escribanlas a continuación.







**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



**FAIS**

FONDO DE APOYOS PARA  
LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL



2023  
AÑO DE  
**Francisco  
VILLA**

ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO DE LA OBRA

FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

\_\_\_\_\_  
**Presidenta (e)**  
 Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
**Secretaria (o)**  
 Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
**Vocal**  
 Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
**Vocal**  
 Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
**Vocal**  
 Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
**LIC. CARLOS ALBERTO QUIJADA MARCIAL**  
**Enlace FAISMUN**  
 Nombre completo y firma



ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

DATOS DE LA OBRA			
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN			
Fecha de llenado:			
Nombre de la obra:			
Folio asignado en la MIDS:		Monto total planeado:	
Periodo de ejecución	de	Fecha de inicio:	Fecha de conclusión:
Entidad:		Municipio:	Localidad:

\*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

- ¿Se registraron quejas o denuncias?      Sí       No
- Tache si se trata de una queja o una denuncia:                  Queja  
Denuncia
- A continuación, tache las opciones que mejor describan su queja o denuncia. Puede seleccionar tantas opciones como sean necesarias.

Quejas	
a. El CPS no recibió la información necesaria para realizar sus funciones.	<input type="checkbox"/>
b. La obra no se ha desarrollado cumpliendo con los plazos establecidos.	<input type="checkbox"/>
c. No se han retirado restos de materiales de construcción una vez concluido el proyecto.	<input type="checkbox"/>
d. Las obras se han desarrollado por la noche y causan problemas a la ciudadanía.	<input type="checkbox"/>
e. No se tomó en cuenta la participación de la ciudadanía para decidir la obra que se iba a realizar.	<input type="checkbox"/>
f. No se colocaron señalamientos de precaución, por lo que se pueden generar accidentes.	<input type="checkbox"/>
g. Existen afectaciones derivadas del desarrollo de la obra (Ej. tuberías dañadas al pavimentar la calle).	<input type="checkbox"/>
h. Otra	<input type="checkbox"/>





ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

En caso de seleccionar h. Otra, escríbala a continuación:

Denuncias	
a. La obra no se entregó terminada y funcionando.	
b. La obra no se realizó.	
c. Existen defectos en la calidad de la obra.	
d. El gobierno local benefició a familiares, amigos, socios, allegados suyos o personas servidoras públicas con la contratación de la obra.	
e. El gobierno local pretende constituir el CPS con familiares, amigos, allegados suyos o personas funcionarias públicas.	
f. Los recursos del FAIS se están usando con fines electorales.	

4. A continuación, describa la queja o denuncia con sus propias palabras.

---



---



---



---

5. ¿Presentó la queja o denuncia ante alguna autoridad?

Sí  No

5a. En caso de haber presentado la queja o denuncia ante alguna autoridad, favor de indicar a cuál, así como algún otro dato que pueda identificarla (puede ser el folio de seguimiento, número de expediente, número telefónico, correo electrónico).

---



---



---

6. ¿Desea que el presente reporte sea anónimo?  Sí  No

En caso de que quiera identificarse, indique la información que se solicita a continuación:

Nombre:

---

Sexo: Masculino

Femenino

Edad: \_\_\_\_\_





**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



**FAIS**  
FONDO DE APORTACIONES PARA  
LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL



2023  
Año de  
**Francisco  
VILA**

ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

Ocupación:

\_\_\_\_\_

Datos de contacto (teléfono y correo electrónico):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Presidenta(e) del Comité de  
participación social  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
LIC. CARLOS ALBERTO QUIJADA  
MARCIAL  
Enlace FAISMUN

Nombre completo y firma

Los datos que comparta no se harán públicos y serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable.





ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL  
COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL COMITÉ DE  
PARTICIPACIÓN SOCIAL

**4.1 ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN**

**\*\*Este documento deberá ser firmado por el CPS únicamente si la obra ha sido concluida y funciona correctamente para las personas beneficiadas\*\***

Siendo el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas en el domicilio \_\_\_\_\_, localizado en el municipio \_\_\_\_\_, de la entidad federativa \_\_\_\_\_, conforme a lo establecido en los lineamientos FAIS 2023, la autoridad local, representada por la persona enlace FAISMUN en conjunto con el Comité de participación social, realizan el acto de entrega-recepción de la obra realizada con recursos del FAIS, según las siguientes especificaciones:

**DATOS DE LA OBRA**

\*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN

Fecha de llenado:			
Nombre de la obra:			
Folio asignado en la MIDS:		Monto total planeado:	
Periodo de ejecución	Fecha de inicio:	Fecha de conclusión:	
Entidad:	Municipio:	Localidad:	
Si la obra tiene más de una subclasificación, indíquelas a continuación, así como los montos correspondientes:			
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	

Una vez celebrada la entrega y verificación de la obra, mediante su recorrido de inspección por parte de las autoridades municipales y las personas integrantes del Comité de participación social, se concluye que la obra se encuentra concluida y funcionando conforme a lo previsto en el programa de ejecución según las especificaciones y la inversión ejercida para esta.





**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



**FAIS**

FONDO DE APORTACIONES PARA  
LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL



2023  
Francisco  
VILLA

ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL  
COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

ENTREGA POR PARTE DEL MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LIC. CARLOS ALBERTO QUIJADA MARCIAL  
Enlace FAISMUN  
Nombre completo y firma

RECIBE EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN  
SOCIAL

\_\_\_\_\_  
Presidenta(e)  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Secretaria(o)  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Vocal  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Vocal  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Vocal  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Testigo  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
Testigo  
Nombre completo y firma





**ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL  
COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

<b>DATOS DE LA OBRA</b>			
*Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN			
Fecha de llenado:			
Nombre de la obra:			
Folio asignado en la MIDS:		Monto total planeado:	
Periodo de ejecución	Fecha de inicio:	Fecha de conclusión:	
Entidad:	Municipio:	Localidad:	
Si la obra tiene más de una subclasificación, indíquelas a continuación, así como los montos correspondientes:			
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	
Subclasificación:		Monto:	

<p><b>4.2. REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL</b> *Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS</p>
--

1. Indiquen el número veces que visitaron la obra durante su inicio, desarrollo y conclusión:

2. ¿La obra concluyó en la fecha en que informó la autoridad local?

a) Sí.

b) No, concluyó antes de la fecha informada.

c) No, concluyó después de la fecha informada.

d) No ha concluido.


2a. ¿En caso de que la obra no esté concluida, qué fecha tentativa informó la autoridad local para su conclusión?

3. ¿Ustedes (CPS) estuvieron presentes en la entrega de la obra?    Sí     No

3a. En caso de responder que no, ¿por qué no estuvieron presentes?

4. ¿La obra se entregó terminada y funcionando?    Sí     No





ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL  
COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

4a. En caso de responder que no, ¿por qué no se terminó o por qué no funciona la obra?

---

---

5. ¿Ustedes (CPS) recibieron por parte de la autoridad local el acta entrega- recepción?      Sí       No

6. ¿La autoridad local colocó la placa de conclusión de la obra?      Sí       No

7. De los siguientes mecanismos, tachen aquellos que utilizaron para comunicar a la ciudadanía las actividades de seguimiento a las obras del FAISMUN:

- a) No las comunicaron.
- b) Juntas vecinales o comunitarias.
- c) Carteles informativos.
- d) Perifoneo (altavoces, etc.).
- e) A través de redes sociales (Facebook, grupos de WhatsApp, etc.).
- f) Otros.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

7a. Si se utilizaron otros mecanismos, ¿cuáles fueron?

---

---

---

---

8. Mencionen dos resultados o beneficios obtenidos en su comunidad con el trabajo realizado por ustedes a través de su participación en el CPS del FAISMUN.







ANEXO 4. ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN Y REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR EL  
COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

**FIRMAS DEL COMITÉ DE  
PARTICIPACIÓN SOCIAL**

\_\_\_\_\_  
**Presidenta(e)**  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
**Secretaria(o)**  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
**Vocal**  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
**Vocal**  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
**Vocal**  
Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
**LIC. CARLOS ALBERTO QUIJADA MARCIAL**  
**Enlace FAISMUN**  
Nombre completo y firma

