

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

Responsable del llenado: Enlace FISMDF.

1.1 Acta de Instalación del Comité de Participación Social

Siendo las _____ horas del día ____ del mes de _____ del _____, reunidos en la localidad de _____, del Municipio de _____ del Estado de _____.

Se encuentran reunidos el C. _____, designado como enlace FISMDF, quien ostenta el cargo de _____, en calidad de representante de la instancia ejecutora, el C. _____, el C. _____, _____ el C. _____, el C. _____ y el C. _____, para celebrar la instalación del Comité de Participación Social, que dará seguimiento y verificación de la obra: _____ a _____ a realizarse con recursos del FAIS, componente FISE o FISMDF, correspondientes al ejercicio fiscal 2021.

CONSIDERANDO

Que el artículo 33, apartado B, fracción II, inciso b) de la Ley de Coordinación Fiscal, establece la obligación que tendrán las entidades, municipios y demarcaciones territoriales de promover la participación ciudadana en las comunidades beneficiarias de los proyectos del Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social, a efecto de participar en la programación, ejecución, control, seguimiento y evaluación de las obras y acciones que se vayan a realizar.

Que los Lineamientos Generales para la Operación del Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social vigentes, publicados el en Diario Oficial de la Federación el 26 de enero de 2021, en su numeral 3.1.2, fracciones XV y XVI, los gobiernos locales tendrán como responsabilidades: 1.- Promover la participación social en la planeación, registro y establecimiento de mecanismos de control y seguimiento de los proyectos que se realicen con los recursos del FAIS a través de los comités de participación social o de las formas de organización con las que cuente el municipio o demarcación territorial. 2.- Los municipios y demarcaciones territoriales deberán contar con evidencias del registro sobre la integración y operación de las figuras de participación social en el FISMDF.

Que la Guía de Participación define al Comité de Participación como un Órgano de participación social y representación de una comunidad, ya sea urbana, rural o indígena, electos de manera democrática que dan seguimiento a la ejecución de las obras o acciones que se programan a través del FISMDF,

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."



ANEXO 1

así como cualquier otra forma de organización con la que cuente el municipio o alcaldía, mismo que deberán conformarse en cada obra del FISMDF. Este acto deberá formalizarse mediante la elaboración del acta respectiva.

Que el Comité de Participación Social (CPS) deberá estar compuesto por cinco personas de la comunidad beneficiaria, buscando la participación de mujeres y hombres en igualdad de condiciones, que ocuparán los cargos de Presidente (a), Secretario (a), y Vocales, cuyo objetivo será el participar en la programación, ejecución, seguimiento y evaluación de las obras y acciones que se vayan a realizar con el Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal y de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal.

EL CPS tendrá las siguientes actividades:

- Participar en las capacitaciones que brindarán los Gobiernos Municipales sobre las tareas y responsabilidades de supervisión de las obras que vigilará cada Comité de Participación Social FISMDF.
- Llenar los Anexos de seguimiento de las obras, captación y atención de quejas, denuncias, sugerencias, difusión de los logros y resultados alcanzados por los Comités de Participación Social FISMDF y entregarlos al funcionario municipal responsable de las actividades de los CPS.

En tal contexto, tomando en consideración las atribuciones que se contienen en los ordenamientos de referencia para dicho comité se emite el siguiente:

ACUERDO

ÚNICO. - Se declara formalmente **INSTALADO** el Comité de Participación Social en la localidad de _____ del Municipio de _____ del Estado de _____ que dará seguimiento y verificación de la obra _____

Con lo anterior, se da por concluida la presente acta, firmando al calce los intervinientes e integrantes del Comité de Participación Social, para los efectos conducentes.

ANEXO 1



INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
	PRESIDENTE(A)	
	SECRETARIO(A)	
	VOCAL	
	VOCAL	
	VOCAL	

TESTIGOS		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
	Enlace FISMDF de la instancia ejecutora.	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."



1.2 FICHA DE CONTROL DE CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISDMF.

Información General				
Municipio:				
Localidad:				
Nombre de la obra que verifica el CPS:				
Fecha y hora de la capacitación:				
Lugar de la capacitación:				
Nombre del facilitador/a:				
Temas:				
Número de asistentes:	Mujeres		Hombres	

Lista de asistencia			
NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	FIRMA

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."



FOTOGRAFÍAS DE LA CAPACITACIÓN.

Nombre y firma del Enlace FISMDF

ANEXO 2

ANEXO 2. REPORTE DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FIS MDF (INICIO Y DESARROLLO DE LOS PROYECTOS).

Responsable del llenado: Comité de Participación Social FIS MDF.

Fecha: _____
dd/mm/aaaa

Nombre de la obra:								
¿El CPS supervisa más de una obra?	SÍ					NO		
Número de obras que supervisa								
Estado:								
Municipio:								
Localidad:								
Fecha de instalación del CPS:								
Nombre del Fondo que financiará la obra:								
Descripción de la obra (escriba en qué consiste la obra):								
¿La obra fue consensuada con las personas beneficiarias?	SÍ ()							
	NO ()		¿Por qué?					
Periodo de Ejecución:	Del	día	mes	año	al	día	mes	año
¿La obra se está ejecutando en el periodo informado por el municipio?	SÍ ()							
	NO ()		¿Por qué?					

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.”



ANEXO 2



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

Número de personas que beneficiará la obra:	Mujeres		Hombres	
¿Qué acciones de manera concreta realizaron para verificar el inicio y avance de la obra?				
a)				
b)				
c)				
¿Cuántas veces visitó la obra el CPS durante el inicio y desarrollo de la obra?	1-3		4-6	+6
¿Cuantas veces se reunieron con el funcionario encargado de la obra?	1-3		4-6	+6
FIRMAS				
Nombre del Presidente (a) del Comité de Participación Social:				
Firma:				
Nombre del Enlace FISMDF:				
Cargo:				
Firma:				

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.”



ANEXO 3



ANEXO 3. FORMATO PARA LA CAPTACIÓN Y ATENCIÓN DE QUEJAS, DENUNCIAS Y SUGERENCIAS DE LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF.

Responsable del llenado: Comité de Participación Social FISMDF

Fecha de la Interposición:		Ejercicio fiscal:	
Queja		Denuncia	Sugerencia
Nombre de la queja, denuncia o sugerencia:			
Datos de la Obra			
Ubicación o dirección:			
Localidad:		Municipio:	Estado:

Datos de Identificación de la persona que la promueve:			
Anónimo ()			
Nombre completo:			
Sexo H/M:	Edad:	Escolaridad:	
Ocupación:	Teléfono:		
Descripción de la queja, denuncia y o sugerencia:			
Acuse de recibo en el CPS			
Fecha dd/mm/aaaa	Nombre y Firma de quien recibe la queja, denuncia y/o sugerencia (Presidenta/e CPS).	Nombre	
		Firma	
Acuse de Recibo Municipio			
Fecha dd/mm/aaaa	Nombre y Firma del funcionario(a) que recibe la queja, denuncia o sugerencia.	Nombre	
		Firma	

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.”



ANEXO 4



ANEXO 4. FORMATO DE LOGROS Y RESULTADOS ALCANZADOS POR LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF.

Responsable del llenado: Comité de Participación Social FISMDF
(Envío Anual o al concluir la obra)

Fecha: _____
dd/mm/aaaa

Obra:													
Estado:													
Municipio:													
Localidad:													
Nombre del Fondo que financió la obra:													
Monto invertido:							Ejercicio fiscal:						
Periodo de Ejecución	Del						al						
		día	mes	año				día	mes	año			
Fecha de inauguración o entrega de la obra:													
1. ¿La obra fue acordada con las personas beneficiarias?	Sí ()												
	NO ()	¿Por qué?											
2. ¿La obra inició y se concluyó conforme al periodo de ejecución?	Sí ()												
	NO ()	¿Por qué?											
3. Desde su punto de vista, la obra se concluyó satisfactoriamente.	Sí ()												
	NO ()	¿Por qué?											
4. ¿El comité estuvo presente en la inauguración entrega	Sí ()												

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."



ANEXO 4

de la obra?	NO ()	¿Por qué?
REPORTE DE MECANISMOS		
1. ¿Recibió toda la información necesaria para realizar las actividades referentes a Participación Social?		
SÍ ()		
NO ()	¿Por qué?	
2. ¿Recibió usted, quejas o denuncias de parte de los beneficiarios?	SÍ ()	
	NO ()	Pase a la pregunta 4.
2.1. ¿Cuántas recibió?		
2.2. ¿A qué se refirieron?	1.- Irregularidades en la obra.	
	2.- Obra inconclusa.	
	3.- Ejecución de la obra.	
	4.- Otro. (Especifique)	
3. ¿Entregó las quejas o denuncias a la autoridad correspondiente?	SÍ ()	
	NO ()	¿Por qué no las presentó?
3.1. ¿En dónde las presentó?		
a) Dependencia municipal () b) Organo interno de la dependencia Estatal () c) Organo interno de la dependencia Federa () d) Otro (Especifique) _____		
Atendieron la queja, denuncia o sugerencia de manera satisfactoria:	SÍ ()	
	NO ()	¿Por qué?

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.”



ANEXO 4



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

3.2. Escriba el nombre de la instancia ante la cual presentó la queja o denuncia, el folio de seguimiento, número de expediente o algún otro dato como número telefónico, correo electrónico etc., de la instancia que recibió la/s queja/s o denuncias.		
4. Mencione a menos 3 logros que considere derivaron de su participación en el Comité de Participación Social FISMDF.		
1.		
2.		
3.		
5. Mencione al menos 3 resultados o beneficios que obtuvo su comunidad por el trabajo realizado por el Comité de Participación Social FISMDF.		
1.		
2.		
3.		
6. ¿Informó a su comunidad sobre los resultados de haber participado en el Comité de Participación Social FISMDF?	SÍ ()	NO ()
FIRMAS		

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.”



ANEXO 4

Nombre del Presidente del Comité de Participación Social:	
Firma:	
Nombre del Enlace FISMDF:	
Cargo:	
Firma:	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."

