



ANEXOS PARA EL REPORTE DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN EL FONDO PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL MUNICIPAL Y DE LAS DEMARCACIONES TERRITORIALES DEL DISTRITO FEDERAL- FISMDF 2022

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO REGIONAL







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

Aviso de privacidad: Los datos personales que se recaban por la DGDR serán utilizados para los fines establecidos en los lineamientos del Fondo, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte.

RESPONSABLE DEL LLENADO: ENLACE FISMDF Y COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

1.1 Acta de Instalación del Comité de participación social

Siendo las	hora	as del	día	del mes d	e	del aŕ	ňo	en la
localidad de .				del municipio			_, de la	entidad
			se	encuentran		reunidos	el/la	C.
				, designa	do (a	a) como enlac	e FISME	F, quien
ostenta el carg	go de		en	calidad de repre	esen	tante de la ins	stancia e	jecutora,
el/la C				, el/la C	<u>. </u>			
el/la C				, el/la C.				
y el/la C				para ce	elebr	rar la instalaci	ón del C	omité de
participación	social,	que	dará	seguimiento	У	verificación	de la	a obra:
						a rea	lizarse	con los
recursos del FA	AIS, comp	onente	e FISM	DF, correspondie	ente	al ejercicio fis	cal 2022.	

CONSIDERANDO

Que el artículo 33, apartado B, fracción II, inciso b) de la Ley de Coordinación Fiscal, establece la obligación que tendrán municipios y demarcaciones territoriales de promover la participación de las comunidades beneficiarias en la planeación, ejecución, control, vigilancia, seguimiento y evaluación de las obras y acciones a realizar con recursos del Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social.

Que los Lineamientos Generales para la Operación del Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social vigentes, publicados el en Diario Oficial de la Federación, 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 reportar los formatos de la integración y operación de los comités de participación social en el Módulo de Participación Social de la Matriz de Inversión para el Desarrollo Social-MIDS.







ANEXO 1

Que la Guía de Participación define al comité de participación social-CPS, como un órgano de participación social y representación de una comunidad, ya sea urbana, rural, indígena, o afromexicana, electos de manera democrática que dan seguimiento a la ejecución de las obras o acciones que se programan a través del FISMDF, así como cualquier otra forma de organización con la que cuente el municipio o alcaldía, mismo que deberá 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 cuatro personas como mínimo, que sean integrantes 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 planeación, ejecución, control, vigilancia, seguimiento y evaluación de las obras y acciones a realizar con recursos del Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal y de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal, ahora Ciudad de México.

El comité de participación social deberá cumplir con las siguientes actividades:

- Dar seguimiento al avance y conclusión de las obras o acciones a realizar con recursos del FISMDF, con el propósito de contribuir a que la gestión gubernamental y el manejo de los recursos se realice bajo los principios de transparencia, eficacia, legalidad y honradez.
- 2. Realizar visitas a las obras e informar de los avances, así como de y la conclusión de las mismas a sus comunidades y a la Secretaría de Bienestar, a través de llenado de los Anexos (1, 2, 3 y 4) de participación social.
- 3. Participar en la capacitación que brindará el Gobierno Municipal, sobre las tareas y responsabilidades de supervisión de las obras que vigilará.
- 4. Participar en los procesos de planeación y priorización de proyectos en coordinación con las autoridades municipales, siempre y cuando los proyectos sugeridos se apeguen a los lineamientos del FAIS y a la disponibilidad de recursos.

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

ACU	IERD	OUNICO	se deci	ara torm	aı	mente in:	SIALAL	o el com	ite a	e pa	rticipa	acions	ociai
en	la	localidad	de						_ d	lel	mun	icipio	de
				— <i>r</i>		entidad					1	que	dará
segu	uimie	ento y verific	ación d	de la obr	a.								·

Con lo anterior, se da por concluida la presente acta, firmando al calce los/as intervinientes e integrantes del comité de participación social, para los efectos conducentes.







INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

Nombre completo	Datos de contacto (Domicilio, teléfono y correo electrónico)	Cargo	¿Se considera usted integrante de pueblos indígenas o afromexicanos? Si/No ¿A Cuál (especifique)?	Firma
		Presidente (a)		
		Secretario (a)		
		Vocal		
		Vocal		
		Vocal		

TESTIGO

Nombre completo	Datos de contacto (Domicilio, teléfono y correo electrónico)	Cargo	Firma
		Enlace FISMDF de la instancia ejecutora	



ANEXO 1





1.2. REPORTE DE CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF.

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la obra:			
Folio del proyecto:			
Municipio			
Localidad			
Entidad			
Fecha y hora de la			
capacitación			
Lugar de la capacitación			
Nombre del facilitador/a			
Temas			
Número de asistentes	Mujeres	Hombres	

LISTA DE ASISTENCIA

Nombre	Datos de contacto (Domicilio, teléfono y correo electrónico)	Cargo	Recibió los materiales informativos del FAIS (Sí o No)	Firma









FOTOGRAFÍAS DE LA CAPACITACIÓN









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

RESPONSABLE DEL LLENADO: COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

Fecha: (dd/mm/aaaa)

DATOS DE LA OBRA						
		DATOS	DE LA OBRA			
Ν	ombre de la obra					
Fo	olio del proyecto					
М	unicipio					
Lo	ocalidad					
Er	ntidad					
М	onto invertido					
Pe	eríodo de ejecución	Fecha de inicio: (dd/mm/aaaa)	Fecha de conclus	ión: (dd/mm/aaaa)	
1.	¿El CPS supervisa más de una obra? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí()		ontestar que sí, Imero de obras a:	No ()	
2.	Descripción de la obra	Describa aquí en	qué consiste la	a obra:		
3.	¿El municipio informó al comité sobre los datos de la obra (materiales, periodo, monto destinado), así como las fases de ejecución para que el CPS pueda realizar sus actividades? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí()		No ()		



ANEXO 2





4. ¿La obra fue acordada con las personas beneficiarias? (Sí()	
Marque con una X la opción correspondiente).	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.
5. Describa de qué manera beneficiará la obra a la localidad		
6. ¿La obra inició conforme el periodo	Sí()	
informado por el municipio? (Marque con una X la opción correspondiente).	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.
7. Con base en sus visitas de campo, ¿la obra se	Sí ()	
de campo, ¿la obla se desarrolla conforme a lo planeado con las autoridades municipales? (materiales y plazos). (Marque con una X la opción correspondiente).	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.
8. De manera concreta, ¿qué acciones realizaron para verificar el inicio y avance de la obra?	a) Verificar of b) Dar segut c) Realizar encargace d) Integrar avance do e) Supervisa	X las opciones que considere. Seleccione máximo que la obra haya iniciado en tiempo y forma. () imiento a la obra (revisar materiales y desarrollo). () reuniones con las autoridades municipales das de la obra. () e informar a la comunidad beneficiada sobre el e la obra. () ar la obra desde su inicio hasta su término. () que cual:









9. ¿Cuántas veces visitó la obra el CPS durante el inicio y desarrollo de la obra? (Marque con una X la opción correspondiente).	a) 1-3 ()	b) 4-6()	c) +6()

FIDMARC		COLUTE	A DTICID		COCIAI
FIRMAS	1761	COMITE	ARIU.IPA	ACION	SUCIAL

Presidente(a) del Comité de Participación Social (Nombre completo y firma)

Secretario(a) del Comité de Participación Social (Nombre completo y firma)

Vocal del Comité de **Participación Social** (Nombre completo y firma)

Vocal del Comité de Participación Social (Nombre completo y firma)

Vocal del Comité de **Participación Social** (Nombre completo y firma)

Enlace FISMDF

(Nombre completo y firma)









ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS.

RESPONSABLE DEL LLENADO: COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

DATOS DE LA OBRA

Nombre de la obra				
Folio de la obra				
Municipio				
Localidad				
Entidad				
Período de ejecución	Fecha de inicio: (dd/mm/aaaa)	Fecha de conclusión: (dd/mm/aaaa)		
¿Se registraron quejas o denuncias) (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí()	No ()		
Seleccione el tipo de registro (Marque con una X la opción correspondiente).	Queja () En caso de contestar queja, pase a la pregunta 1.	Denuncia () En caso de contestar denuncia, pase a la pregunta 2		
1. ¿Cuál es el motivo de la queja?	Describa la queja a continuación:			
2. ¿Cuál es el motivo de la denuncia?	Describa la denuncia a continuación:			
3. ¿Entregó y/o presentó la queja o denuncia	Sí ()			
ante alguna autoridad? (Marque con una X la opción correspondiente).	No () En caso de conte	estar que no, indique por qué.		
4. ¿La queja o denuncia fue atendida de manera satisfactoria? (Marque con una X la	Sí()			







ANEXO 3

	opción correspondiente).	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.
5.	Escriba el nombre de la(s) instancia(s) ante la cual presentó la queja o denuncia (Puede ser folio de seguimiento, número de expediente o algún otro dato, como número telefónico correo electrónico, etcétera.)			

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE PROMUEVE LA QUEJA O DENUNCIA

Anónimo	() (Marque con una X en caso de denuncia anónima)					
En caso de que quiera identificarse, complete la información que se solicita a continuación:.						
Nombre completo						
Sexo M() F()	Edad		Escolaridad			
Ocupación						
Datos de contacto (teléfono y correo electrónico)						
ACUSE DE RECIBIDO EN EL CPS	Presidente(a) del Comité de participación social (Nombre completo y firma)					
ACUSE DE RECIBIDO MUNICIPIO						
	Persona Funcionaria Pública (Nombre completo y firma)					







ANEXO 4. REPORTE DE RESULTADOS ALCANZADOS POR LOS COMITÉS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF Y ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN.

RESPONSABLE DEL LLENADO: COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

DATOS DE LA OBRA

Nombre de la obra			
Folio del proyecto			
Dii	rección o ubicación		
Мι	unicipio		
Lo	calidad		
En	tidad		
Мо	onto invertido		
1.	¿La obra concluyó conforme el periodo de ejecución? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí () No ()	En caso de contestar que no, indique por qué
٥			(favor de pasar a la pregunta 9)
2.	Desde su punto de vista, ¿la obra se concluyó satisfactoriamente? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí () No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.
3.	Indicar la fecha de inauguración o entrega de la obra:	(dd/mm/aaaa)	
4.	¿El comité estuvo presente en la inauguración o entrega de la obra? (Marque con una X la opción correspondiente).	Sí () No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.







ANEXO 4

5. ¿El comité colocó la placa de conclusión de	Sí ()				
la obra? (Marque con una X la opción correspondiente).	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.			
6. ¿Recibieron por parte del municipio el acta	Sí ()				
entrega-recepción de la obra? (Marque con una X la opción correspondiente).	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.			
7. Mencione dos resultados o beneficios obtenidos en su comunidad con el trabajo realizado por el CPS de FISMDF					
8. ¿Informó a su comunidad sobre los	Sí ()				
resultados de haber participado en el CPS de FISMDF? (Marque con una X la opción correspondiente).	No ()	En caso de contestar que no, indique por qué.			
9En caso de no haberse concluido la obra, colocar la posible fecha de término.					







FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Presidente(a) del Comité de **Participación Social** (Nombre completo y firma) Secretario(a) del Comité de Vocal del Comité de **Participación Social** Participación Social (Nombre completo y firma) (Nombre completo y firma) Vocal del Comité de Vocal del Comité de **Participación Social Participación Social** (Nombre completo y firma) (Nombre completo y firma) **Enlace FISMDF**

(Nombre completo y firma)







ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN.

RESPONSABLE DEL LLENADO: MUNICIPIO Y COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal y de las Demarcaciones Territoriales del Distrito Federal (FISMDF)

Siendo las horas de , del r encuentran reunidos el/la C.	municipio		de la	entidad , qui	, se en ostenta el cargo de
en ca integrado por el/la C el/la C especificaciones técnicas y la	para	_, el/la C celebrar	_, el/la (la eı ,	C ntrega-recep conforme a	, , y el/la C.
	DATOS	DE LA OBR	Α		
Nombre de la obra					
Número de folio					
Dirección o ubicación					
Municipio					
Localidad					
Entidad					
Monto invertido					
Período de ejecución	Fecha de inicio:	(dd/mm/aaaa		Fecha de cor (dd/mm/aaaa	
Una vez celebrada la entrega de las autoridades municipal y estando de acuerdo en lo previsto en el programa de e No habiendo otro asunto a t horas del día citad de conformidad las partes.	les y los y las integ manifestado, se ejecución según la cratar, se da por te	rantes del Co concluye que as especificac erminada la e	omité c e la ob iones y entreg	de participaci ra queda ter y la inversión a-recepción,	ón social responsables, minada conforme a lo ejercida para esta. siendo las







ENTREGAN POR PARTE DEL MUNICIPIO (Nombre del municipio)

Persona Funcionaria Pública (Nombre completo, cargo y firma)

RECIBE EL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Presidente(a) del Comité de Participación Social

(Nombre completo y firma)

Secretario(a) del Comité de Participación Social

(Nombre completo y firma)

Vocal del Comité de **Participación Social**

(Nombre completo y firma)

Vocal del Comité de **Participación Social**

(Nombre completo y firma)

Vocal del Comité de **Participación Social**

(Nombre completo y firma)

