





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

1.1. INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Siendo ei dia dei mes de	e del ano	, a las	noras en el domicilio	
			localizado en el municipio	
, de	la entidad federativa		_, nos encontramos reunidos para	
celebrar la instalación del Con	nité de participación soci	al que da	rá seguimiento y verificación a la	
obra de nombre			a realizarse cor	
recursos del FAIS correspondie	nte al ejercicio fiscal 2023			
	DATOS DE LA O	BRA		
*Esta secció	ón deberá ser llenada por la ¡	oersona er	lace FAISMUN	
Fecha de llenado:				
Nombre de la obra:				
Folio asignado en la MIDS:		Monto t	otal planeado:	
Periodo de ejecución Fecha de inicio:		Fecha de conclusión:		
Entidad: Municipio:		Localidad:		
Si la obra tiene más de una	subclasificación, indíque	las a con	tinuación, así como los montos	
correspondientes:				
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.







• 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.







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 COMITE 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
	Enlace FAISMUN Nombre completo y firma	
Testigo Nombre completo y firma		Testigo Nombre completo y firma







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:						
Número de asistentes a la capacitación	Mujeres:	Hombres:				
	SOBRE LA CAPACITACIÓN					
*Esta sección debe	erá ser llenada a mano por el CP	S				
Responda las siguientes preguntas tachand	o el recuadro correspondien	te:				
		· · · · ·				
1. ¿La obra fue acordada con las personas d	el CPS y de la localidad bene	ficiaria?	Sí No			
2 Indigue quáles de les signientes temas le	s fueron propercionados du	anta la cana	oito oi ón:			
2. Indique cuáles de los siguientes temas les fueron proporcionados durante la capacitación:						
a) : Oué os al EAIS a quiénes baneficia d	ulá tipos do obras so puedon	roalizar con	Sí No			
a) ¿Qué es el FAIS, a quiénes beneficia, q	·	realizar con	Sí No			
él y cuál es la importancia de que la c						
b) ¿Cuáles son sus actividades y respons	_	s del CPS?	Sí No			
c) ¿Cómo se realiza el correcto llenado y	uso de los APS?		Sí No			
d) Características básicas de la obra: cuá	ándo inicia, cuándo termina,	cuánto va a	Sí No			
costar, cómo quedará al finalizar.						
e) ¿Se entregaron los trípticos de partic	ipación social y de informaci	ón del FAIS	Sí No			
a todo el CPS?						







FOTOGRAFÍAS DE LA CAPACITACIÓN AL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL







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 afromexicano? Sí NO En caso de responder sí, indique a cuál.
Nombre de C. Secretaria/o:
Domicilio y número telefónico:
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? Sí NO En caso de responder sí, indique a cuál.
Nombre de C. Vocal:
Domicilio y número telefónico:
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? Sí NO En caso de responder sí, indique a cuál.
Nombre de C. Vocal:
Domicilio y número telefónico:
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? Sí NO En caso de responder sí, indique a cuál.
Nombre de C. Vocal:
Domicilio y número telefónico:
¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? Sí NO En caso de responder sí, indique a cuál.

¿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:					
Nombre de la obra.					
Folio asignado en la MIDS:		N	Monto tot	al planeado:	
Periodo de ejecución Fed	cha de inicio:		Fech	na de conclusión:	
Entidad:	Mur	nicipio:		Localidad:	
	subclasificació	n, indíquelas	, así como	o los montos correspondientes:	
Subclasificación:			Monto:		
Subclasificación:			Monto:		
Subclasificación:			Monto:		
Subclasificación:			Monto:		
		IIENTO DE L	_		
*Es	sta sección debe	erá ser llenada	a mano po	or el CPS	
1. Describan con sus propias	palabras en q	ué consiste la	a obra qu	e 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?					
3a. En caso de que no, ¿qué justificación dio la autoridad local?					
				on de la obra que ustedes hayan do el recuadro correspondiente:	
 a) No, porque no hubo camb b) Sí, en el monto. c) Sí, en las fechas. d) Sí, en la ubicación. e) Sí, en las características de 					







ANEXO 2. REPORTE DE ACTIVIDADES DE INICIO Y DESARROLLO 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, escríbanlas a continuación.				
FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPCIÓN SOCIAL Presidenta(e) Nombre completo y firma				







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

Secretaria(o)	Vocal
Nombre completo y firma	Nombre completo y firma
Vocal	Vocal
Nombre completo y firma	Nombre completo y firma
	Enlace FAISMUN bre 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:			Monto total planeado:	
Periodo de ejecución	Fecha	de inicio:	Fecha de conclusión:	
Entidad:		Municipio:	Localidad:	
	*Esta se	ección deberá ser llenada a mano po	r el CPS	
1. ¿Se registraron quejas o	denund	ias? Sí No		
2. Tache si se trata de una queja o una denuncia: Queja Denuncia				
3. A continuación, tache l	as opcio	nes que mejor describan su que	ja o denuncia. Puede selecciona	
tantas opciones como sean necesarias.				
Quejas				
a. El CPS no recibió la información necesaria para realizar sus funciones.				
b. La obra no se ha desarrollado cumpliendo con los plazos establecidos.				
c. No se han retirado restos de materiales de construcción una vez concluido el proyecto.				
d. Las obras se han desarrollado por la noche y causan problemas a la ciudadanía.				
e. No se tomó en cuenta la participación de la ciudadanía para decidir la obra que se iba a realizar.				
f. No se colocaron señalamientos de precaución, por lo que se pueden generar accidentes.				
g. Existen afectaciones derivadas del desarrollo de la obra (Ej. tuberías dañadas al pavimentar la calle).				
h. Otra				
En caso de seleccionar h. Otra , escríbala a continuación:				







ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y 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 Sa. 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 No En caso de que quiera identificarse, indique la información que se solicita a continuación: Nombre: Femenino Edad: Coupación:
Datos de contacto (teléfono y correo electrónico):







ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

Presidenta(e) del Comité de participación social	Enlace FAISMUN
Nombre completo y firma	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

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 d	e del año	, a las	5	horas	en e	el domicilio
			localizado	en	el	municipio
, de	la entidad federativa		, conforme	a lo es	stable	ecido en los
lineamientos FAIS 2023, la auto	oridad local, representada	por la per	sona enlace	FAISM	IUN e	en conjunto
con el Comité de participaciór	n social, realizan el acto de	entrega-	recepción d	e la ob	ra re	alizada con
recursos del FAIS, según las sig		_	·			
	, a					
	DATOS DE LA O	DDA				
*Esta secci	DATOS DE LA O ón deberá ser llenada por la		nlace FAISMU	N		
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:						
			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.







ENTREGA POR PARTE DEL MUNICIPIO DE					
	Enlace FAISMUN				
Nom	bre completo y firma				
RECIBE EL C	COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL				
	SOCIAL				
	Presidenta(e)				
Nom	bre completo y firma				
Secretaria(o)	Vocal				
Nombre completo y firma	Nombre completo y firma				
Vocal	Vocal				
Nombre completo y firma	Nombre completo y firma				
Testigo	Testigo				
Nombre completo y firma	Nombre completo y firma				







	DATOS DE LA	OBRA			
*Esta secci	ón deberá ser llenada por	la persona enla	ce FAISMUN		
Fecha de llenado:					
Nombre de la obra:					
Folio asignado en la MIDS:		Monto tot	al planeado:		
Periodo de ejecución	Fecha de inicio:	F	echa de concl	usión:	
Entidad:	Municipio:	·	Localidad:		
Si la obra tiene más de una	subclasificación, indíq	uelas a contir	nuación, así co	omo los n	nontos
correspondientes:					
Subclasificación:		Monto:			
Subclasificación:		Monto:			
Subclasificación:		Monto:			
Subclasificación:		Monto:			
4.2. REPORTE DE RESULTAD *Est 1. Indiquen el número veces d 2. ¿La obra concluyó en la fec a) Sí. b) No, concluyó antes de la fe c) No, concluyó después de la d) No ha concluido. 2a. ¿En caso de que la obra ne su conclusión?	a sección deberá ser llenado que visitaron la obra dur ha en que informó la au cha informada.	da a mano por e ante su inicio, itoridad local?	el CPS desarrollo y co	onclusión:	
3. ¿Ustedes (CPS) estuvieron 3a. En caso de responder que			5?	Sí	No
4. ¿La obra se entregó termin	nada y funcionando?			Sí	No







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 comuni las actividades de seguimiento a las obras del FAISMUN:	car a la ciu	dadanía		
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.				
7a. Si se utilizaron otros mecanismos, ¿cuáles fueron?				
8. Mencionen dos resultados o beneficios obtenidos en su comunidad con el tra ustedes a través de su participación en el CPS del FAISMUN.	abajo realiz	ado por		







FIRMAS DEL COMITÉ DE PARTICIPCIÓN SOCIAL

Preside Nombre com	
Secretaria(o) Nombre completo y firma	Vocal Nombre completo y firma
Vocal Nombre completo y firma	Vocal Nombre completo y firma
Enlace F Nombre com	