

Anexo 2.

Formatos para reportar las acciones de capacitación en materia de participación social en el FISMDF

Anexo 2.1. Formato de Acta de capacitación del Comité de Participación Social FISMDF

ACTA DE CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

Siendo las 10:00 hrs. del día 09 del mes de Marzo del 2018, reunidos en la localidad de Carroza, del Municipio de Mina del Estado de Nuevo León, los CC. Edwin R. Martinez, Representante de la Delegación de la SEDESOL, el C. Sandy González C., Representante de la Ejecutora (Dir. de Obras Públicas Municipal), y C. Amador Gutierrez, Representante del Comité de Participación Social FISMDF, e integrantes de los Comités de Participación Social FISMDF, procediendo a la Capacitación en Materia de Participación Social, bajo el siguiente:

Temario

1) Definición, objetivo y acciones de la Participación Social FISMDF; 2) Participantes en la promoción de la Participación Social FISMDF y sus funciones; 3) Características del Programa; 4) Funciones y Responsabilidades del Comité de Participación Social FISMDF; 5) Medios institucionales para presentar Quejas y Denuncias; 6) Elaboración de Cédulas de Vigilancia; 7) Blindaje Electoral; 8) Perspectiva de Género.

INTEGRANTES DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL FISMDF

NOMBRE	CARGO	FIRMA
<u>AMADOR GUTIERREZ</u>	PRESIDENTE	<u>[Firma]</u>
<u>Edwin R. Martinez</u>	SECRETARIO	<u>[Firma]</u>
<u>Claudia Gtz</u>	TESORERO	<u>[Firma]</u>
<u>Luis Gonzalez Tadeos</u>	VOCAL DE C. Y V.	<u>[Firma]</u>
<u>Juan Atencio Gutierrez</u>	VOCAL AUX. 1	<u>[Firma]</u>
<u>[Firma]</u>	VOCAL AUX. 2	<u>[Firma]</u>

Mujeres Capacitadas: (1) Hombres Capacitados: (5) Sub Total: (6)
 Otras Beneficiarias Capacitadas: (---) Otros Beneficiarios Capacitados: (---) Sub Total: (---)
 TOTAL: (6)

Ramo:	33	Programa:	FONDO DE APORTACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL MUNICIPAL	
Sub Programa:	(Instalación de Panel Solar en Varias Localid.)			
(X) Obra	() Servicio	() Acción:	()	
Ubicación:	(Mina, N.L.)			
Localidad:	Varias	Municipio:	Mina, N.L.	
Monto:	\$ 273,667.19			
Tipos de Apoyo:	<input checked="" type="checkbox"/> Federal	() Estatal	() Municipal	() Beneficiarios

FIRMAS

DEPENDENCIA NORMATIVA	DEPENDENCIA EJECUTORA	CONTRALORÍA SOCIAL
-----------------------	-----------------------	--------------------

Nombre y firma de la persona

Nombre y firma de la persona

Nombre y firma de la persona