

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 12 hrs. del día 23 del mes de Marzo del 2018, reunidos en la localidad de Parais del Municipio de Parais del Estado de Nuevo Leon, los CC. Fabiola Genu, Representante de la Delegación de la SEDESOL, el C. Dora Medina, Representante de la Ejecutora (Dir. de Obras Públicas Municipal), y C. Maria Gore Garza Garza 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>Maria Guadalupe Garza Garza</u>	PRESIDENTE	<u>Maria Gore Garza Garza</u>
<u>Dora Guadalupe Alvarado</u>	SECRETARIO	<u>Dora Guadalupe Alvarado</u>
<u>Irina Lorena Aguilar M</u>	TESORERO	<u>Irina Lorena Aguilar M</u>
<u>Isabel Castina Cardena</u>	VOCAL DE C. Y V.	<u>Isabel Castina Cardena</u>
<u>Maria del Rosario Arroyo</u>	VOCAL AUX. 1	<u>Maria del Rosario Arroyo</u>
<u>Maria Esther Garza Gonzalez</u>	VOCAL AUX. 2	<u>Maria Esther Garza Gonzalez</u>


Mujeres Capacitadas: (6) Hombres Capacitados: () 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:	<u>(Cuartos Pava Baños)</u>			
(X) Obra	() Servicio	() Acción:	(_____)	
Ubicación:	<u>(Parais)</u>			
Localidad:	<u>Vanas</u>	Municipio:	<u>Parais</u>	
Monto:	<u>\$ 127,195.55</u>			
Tipos de Apoyo:		() Federal	<u>X</u> Estatal	() Municipal
				() Beneficiarios

FIRMAS

DEPENDENCIA NORMATIVA	DEPENDENCIA EJECUTORA	CONTRALORIA SOCIAL
-----------------------	-----------------------	--------------------


Nombre y firma de la persona

Dora Ins Molinu-

Nombre y firma de la persona


Luis Angel Silva Fernandez
Nombre y firma de la persona