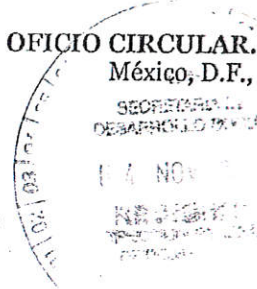




ACUSE

OFICIO CIRCULAR DGDR.614./377/2015
México, D.F., a 05 de octubre de 2015

DELEGADOS FEDERALES DE LA SEDESOL
COORDINADORES DE PLANEACIÓN DE LAS
DELEGACIONES FEDERALES DE LA SEDESOL,
P R E S E N T E



Hago referencia al Acuerdo por el que se modifica el diverso por el que se emiten los Lineamientos Generales para la Operación del Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social, publicado el 14 de febrero de 2014 y su modificatorio el 13 de mayo de 2014, del 12 de marzo de 2015; apartado 5.2.3, fracción IV, donde se establece que es responsabilidad de los Coordinadores Técnicos Sociales:

"Participar en los actos de entrega-recepción de las obras y acciones, informando a la comunidad del resultado del desempeño de sus funciones."

Al respecto, para fortalecer el papel del Coordinadores Técnicos Sociales (CTS) en las acciones para dar seguimiento a los recursos del FAIS y proporcionarles una herramienta que permita conocer de manera general la percepción de las personas beneficiarias sobre obra realizada, la Dirección General de Desarrollo Regional (DGDR) ha diseñado un formato, mismo que se anexa al presente oficio, denominado "Formato para la entrega-recepción de obras realizadas con recursos del Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social".

Todos los eventos de acta de entrega recepción a los que asistan los CTS, deberán contar con dicho formato, la información que se genere derivada de estas acciones, se deberán cargar a la plataforma Share Point, <http://extranetlocal/sites/dgdr/SitePages/Inicio.aspx>, de acuerdo a las siguientes indicaciones:

- En la carpeta correspondiente a cada delegación, se creará una carpeta que se denominará "Entrega-recepción de obras".
- El archivo deberá estar en formato PDF y guardado respetando el siguiente formato: clave del municipio (cinco dígitos)_nombre del municipio_mes; ejemplo: 22018_Tolimán_Septiembre.

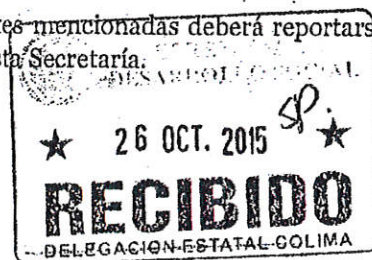
No omito señalar, que el cumplimiento de las actividades antes mencionadas deberá reportarse en el informe de actividades que los CTS remiten mensualmente a esta Secretaría.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente,
El Director General de Desarrollo Regional

Ariel Álvarez Fernández

C.c.p. José Antonio Meade Kuribrefia.-Secretario de Desarrollo Social.-Presente.
Vanessa Rubio Márquez.- Subsecretaría de Planeación, Evaluación y Desarrollo Regional.- Para su conocimiento.
Juan Manuel López Arroyo.- Jefe de la Unidad de Planeación y Relaciones Internacionales.- Para su conocimiento.



176 34 58.

Colima

ESTADO	
MUNICIPIO	
LOCALIDAD	
NO. AGEB	
NOMBRE DE LA OBRA	
CONSECUTIVO ID (MIDS)	

FECHA	DÍA	MES	AÑO

MAPA DE UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA OBRA



DIRECCIÓN ESPECÍFICA	
CALLE	
NO.	
COLONIA	
CÓDIGO POSTAL	

INDIQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN SEGÚN CORRESPONDA

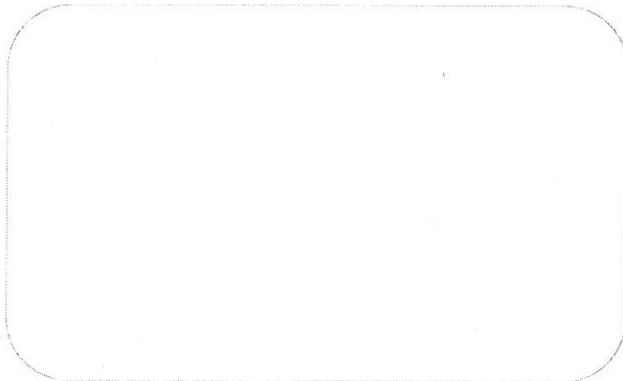
1.- ¿SE INFORMÓ A LA POBLACIÓN SOBRE LA CONCLUSIÓN DE LA OBRA?	ESPECIFICAR
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2.- DURANTE EL EVENTO DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OBRA ¿ESTUVO PRESENTE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA?	ESPECIFICAR
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
3.- ¿EXISTEN INCONFORMIDADES DE LOS BENEFICIARIOS CON RESPECTO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA REALIZADA?	ESPECIFICAR
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
4.- ¿LAS CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA CONCUERDA CON LA INFORMACIÓN QUE SE REPORTÓ EN LA MIDS ?	ESPECIFICAR
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5.- ¿LA OBRA CUENTA CON UNA PLACA DONDE SE INDIQUE SU FINANCIAMIENTO CON RECURSOS FAIS, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN LOS LINEAMIENTOS?	ESPECIFICAR
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
6.- ¿LA OBRA SE ENTREGÓ DEBIDAMENTE TERMINADA?	ESPECIFICAR
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
7.- ¿DE ACUERDO AL ARTÍCULO 33 DE LA LEY DE COORDINACIÓN FISCAL, INCISO "B", FRACCIÓN II, LA OBRA REALIZADA ES COMPATIBLE CON LA PRESERVACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE Y/O IMPULSA EL DESARROLLO SOSTENIBLE?	ESPECIFICAR
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR TÉCNICO SOCIAL

NOMBRE	FIRMA

NOMBRE	CARGO	CORREO	TELÉFONO/EXTENSIÓN

FOTOGRAFÍAS DEL EVENTO



RESUMEN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OBRA

--

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR TÉCNICO SOCIAL

NOMBRE

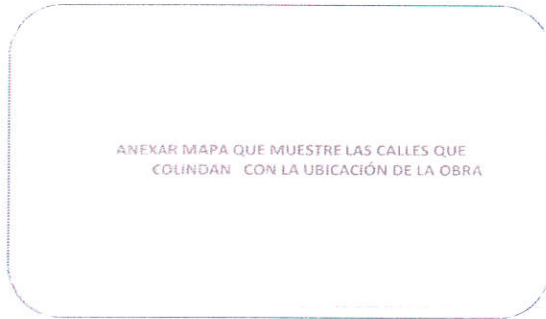
FIRMA

--	--

ESTADO	INDICAR NOMBRE DEL ESTADO
MUNICIPIO	INDICAR NOMBRE DEL MUNICIPIO
LOCALIDAD	INDICAR NOMBRE DE LA LOCALIDAD
NO. AGEB	INDICAR No. AGEB
NOMBRE DE LA OBRA	INDICAR NOMBRE DE LA OBRA
CONSECUTIVO ID (MIDS)	INDICAR CONSECUTIVO MIDS

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	DD	MM	AAAA

MAPA DE UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA OBRA



DIRECCIÓN ESPECÍFICA	
CALLE	INDICAR LA CALLE DE LA UBICACIÓN DE LA OBRA
NO.	INDICAR EL NÚMERO DE UBICACIÓN DE LA OBRA
COLONIA	INDICAR LA COLONIA DE UBICACIÓN DE LA OBRA
CÓDIGO POSTAL	INDICAR EL CÓDIGO POSTAL DE UBICACIÓN DE LA OBRA

INDIQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN SEGÚN CORRESPONDA

1.- ¿SE INFORMÓ A LA POBLACIÓN SOBRE LA CONCLUSIÓN DE LA OBRA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR DE ACUERDO A LA OPCIÓN SELECCIONADA, SE DEBERÁ PROPORCIONAR UNA BREVE DESCRIPCIÓN.
2.- DURANTE EL EVENTO DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OBRA ¿ESTUVO PRESENTE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR DE ACUERDO A LA OPCIÓN SELECCIONADA, SE DEBERÁ PROPORCIONAR UNA BREVE DESCRIPCIÓN.
3.- ¿EXISTEN INCONFORMIDADES DE LOS BENEFICIARIOS CON RESPECTO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA REALIZADA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR DE ACUERDO A LA OPCIÓN SELECCIONADA, SE DEBERÁ PROPORCIONAR UNA BREVE DESCRIPCIÓN.
4.- ¿LAS CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA CONCUERDA CON LA INFORMACIÓN QUE SE REPORTÓ EN LA MIDS ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR DE ACUERDO A LA OPCIÓN SELECCIONADA, SE DEBERÁ PROPORCIONAR UNA BREVE DESCRIPCIÓN.
5.- ¿LA OBRA CUENTA CON UNA PLACA DONDE SE INDIQUE SU FINANCIAMIENTO CON RECURSOS FAIS, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN LOS LINEAMIENTOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR DE ACUERDO A LA OPCIÓN SELECCIONADA, SE DEBERÁ PROPORCIONAR UNA BREVE DESCRIPCIÓN.
6.- ¿LA OBRA SE ENTREGÓ DEBIDAMENTE TERMINADA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR DE ACUERDO A LA OPCIÓN SELECCIONADA, SE DEBERÁ PROPORCIONAR UNA BREVE DESCRIPCIÓN.
7.- ¿DE ACUERDO AL ARTÍCULO 33 DE LA LEY DE COORDINACIÓN FISCAL, INCISO "B", FRACCIÓN II, LA OBRA REALIZADA ES COMPATIBLE CON LA PRESERVACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE Y/O IMPULSA EL DESARROLLO SOSTENIBLE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR DE ACUERDO A LA OPCIÓN SELECCIONADA, SE DEBERÁ PROPORCIONAR UNA BREVE DESCRIPCIÓN.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR TÉCNICO SOCIAL

NOMBRE	FIRMA
--------	-------

NOMBRE	CARGO	CORREO	TELÉFONO/EXTENSIÓN

FOTOGRAFÍAS DEL EVENTO

ANEXAR FOTOGRAFÍA DONDE SE MUESTRE A LAS AUTORIDADES MUNICIPALES EN LA ENTREGA RECEPCIÓN DE LA OBRA

ANEXAR FOTOGRAFÍA DONDE SE MUESTRE A LA POBLACIÓN ASISTENTE

ANEXAR FOTOGRAFÍA DONDE APAREZCA EL COORDINADOR TÉCNICO SOCIAL DEBANTE LA ENTREGA RECEPCIÓN DE LA OBRA

ANEXAR FOTOGRAFÍA LIBRE

RESUMEN DE LAS ACCIONES REALIZADAS DURANTE LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OBRA

REALIZAR UNA BREVE SEMBLANZA DEL EVENTO

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR TÉCNICO SOCIAL

NOMBRE

FIRMA