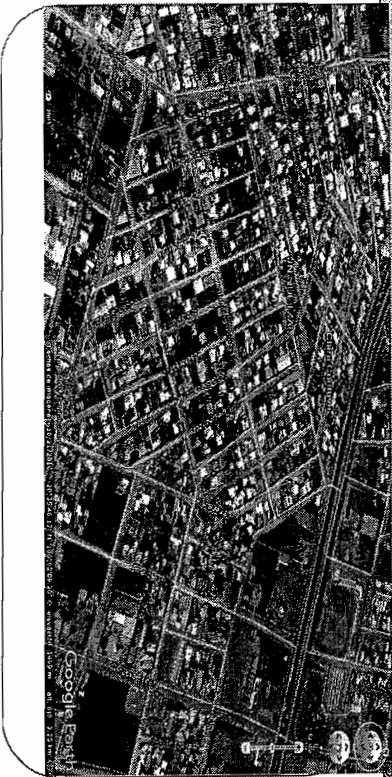


185/2016

FECHA	DÍA	MES	AÑO
		7	2016

ESTADO	CHIHUAHUA
MUNICIPIO	CHIHUAHUA
CEDULADO	COL. CLARA CORDOVA
NO. AGEB	
NOMBRE DE LA OBRA	REHABILITACION DE SANITARIOS I, II, QUETZAL, CLAVE BRUNO2002
CONSECUTIVO ID IMDSI	

DIRECCIÓN DEL PROYECTO	
CALLE	JOSE DE LA LUZ ESCOBEDA
NO.	S/N
COLONIA	CLARA CORDOVA
CÓDIGO POSTAL	

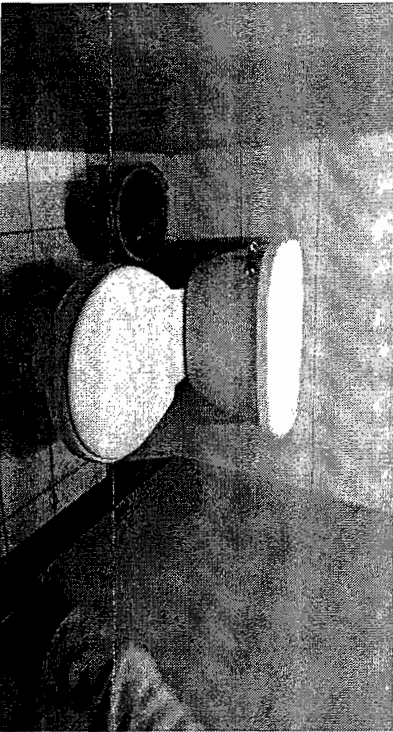
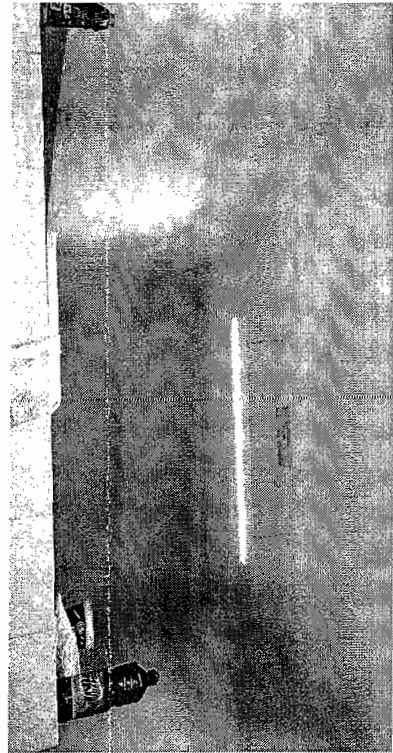
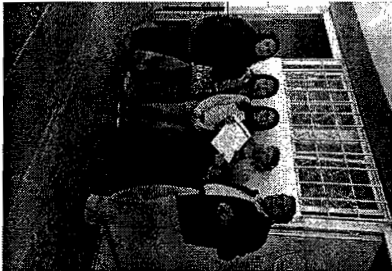


INDICAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA	
1.- ¿SE INFORMÓ A LA POBLACIÓN SOBRE LA CONCLUSIÓN DE LA OBRA?	SE LES DIO SABO A LA AUTORIDAD Y VECINOS DE LA COMUNIDAD
☒ SI ☐ NO	ESPECIFICAR
2.- ¿DURANTE EL EVENTO DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OBRA, ¿ESTUVO PRESENTE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA?	SI SE INVITO A LA POBLACIÓN
☒ SI ☐ NO	ESPECIFICAR
3.- ¿EXISTEN INCONFORMIDADES DE LOS BENEFICIARIOS CON RESPECTO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA REALIZADA?	NINGUNA PERSONA MANIFESTO INCONFORMIDADES
☐ SI ☒ NO	ESPECIFICAR
4.- ¿LAS CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA CONCORDA CON LA INFORMACIÓN QUE SE REPORTÓ EN LA MISIÓN?	ESPECIFICAR
☒ SI ☐ NO	ESPECIFICAR
5.- ¿LA OBRA CUENTA CON UNA PLACA DONDE SE INDIQUE SU FINANCIAMIENTO CON RECURSOS FAN, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN LOS LINEAMIENTOS?	ESPECIFICAR
☒ SI ☐ NO	

SERVIDORES PÚBLICOS QUE ASISTIERON		
NOMBRE	CARGO	TELÉFONO/EXTENSIÓN
C. JESUS MARIO PEÑA MOTTON	OFICINA DE ENLACE Y ATENCIÓN CIUDADANA	CONVULSADOR 072 EXT. 6127
ING. EVER GABRIEL PALMA	RESIDENTE DE OBRA DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES	614 254 99 65

C. JESUS MARIO PEÑA MOTTON	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR TÉCNICO SOCIAL	FIRMA

FOTOGRAFÍAS DEL EVENTO	PÁG. 2/2
------------------------	----------



VERIFICACIÓN DURANTE LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA OBRA

SE CONVOCÓ A POBLADORES Y AUTORIDADES DE LA COMUNIDAD, SE LES DIO EXPLICACIÓN ACERCA DE LOS TRABAJOS REALIZADOS Y SE PROCEDIO A LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN.

FIRMA	
COORDINADOR TÉCNICO SOCIAL	
C. JESUS MARIO PEÑA MOTTON	